

Утверждаю

(наименование должности уполномоченного лица)

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

Карточка медицинской организации
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ
ФИРМА "ХЕЛИКС",
осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Уникальный номер записи реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на соответствующий финансовый год по медицинской организации		84202200200
Реестровый номер медицинской организации		013818
Код и наименование территории субъекта Российской Федерации в соответствии с Общероссийским классификатором территорий муниципальных образований (ОКТМО)		03 - Республика Бурятия
Полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации		ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ФИРМА "ХЕЛИКС", ООО "НПФ "ХЕЛИКС"
ИНН медицинской организации		7802122535
КПП медицинской организации		780201001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации		1027801545925
Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ)		12300 - Общества с ограниченной ответственностью
Код и наименование формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС)		34 - Совместная частная и иностранная собственность
Сведения об учредителе (учредителях) медицинской организации, являющейся государственным (муниципальным) учреждением		
Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций		Медицинские организации особого типа. Лаборатории
Адрес местонахождения медицинской организации и его уникальный номер в установленном законодательством Российской Федерации порядке в государственном адресном реестре		Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПРОСПЕКТ БОЛЬШОЙ САМПСОНИЕВСКИЙ, Д. 20, ЛИТ.А, с1fa5c89-5ce8-402b-ba20-b4e46bc6310e
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации		oms@helix.ru, 89817946642
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской		АНДРЕЙЧУК ЮРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности		
Банковские реквизиты медицинской организации		Приложение 1
Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности		Приложение 2
Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделений медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)		Приложение 3
Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи		Приложение 4
Дата включения медицинской организации в реестр медицинских организаций		31.08.2021
Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования		Приложение 5
Сведения о договоре на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенном с медицинской организацией		Приложение 6
Дата исключения медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного страхования, в соответствующем финансовом году		
Причина и основание исключения медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного страхования, в соответствующем финансовом году		

Банковские реквизиты медицинской организации

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810301590001653	044030795	30101810540300000795	Ф-Л СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" Г. САНКТ- ПЕТЕРБУРГ	7802122535	780201001

Казначейские счета

№ пп	Код ТОФК	Наименование ТОФК	Номер казначейского счета	БИК ТОФК	ЕКС	Наименование банка
1						

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
0					

Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделениях медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)

Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи

Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования

№ пп	Код структурного подразделения	Наименование структурного подразделения	Вид	Условие	Профиль
0					

Сведения о договоре на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенном с медицинской организацией