

Учетная карточка ЛПУ

«УТВЕРЖДАЮ»:
Генеральный директор
ООО «НОВОМЕД»

«СОГЛАСОВАНО»:
Начальник Управления провайдер-менеджмента
Департамента личного страхования
ООО «СМП-Страхование»

_____ В.О. Глоба

_____ Д.Ю. Арсиенко

Наименование ЛПУ: ООО «Новороссийский медицинский центр «НОВОМЕД»

Почтовый адрес ЛПУ: 353905, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36 А

Форма мед. помощи	Фактический адрес	Телефон, факс, e-mail	Обслуживаемый контингент		Режим работы
			ВЗРОСЛЫЕ (возраст, с__ по__)	ДЕТИ (возраст, с__ по__)	
Амбулаторно-поликлиническая помощь*	г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36А	8(8617) 797-147 novomed@novomed.com.ru	18 до 99	0 до 17	С 8.00 до 20.00
Стационарная помощь** (плановая)	г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36А	8(8617) 797-147 novomed@novomed.com.ru	18 до 99	0 до 17	С 8.00 до 20.00
Дневной стационар**	г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36А	8(8617) 797-147 novomed@novomed.com.ru	18 до 99	0 до 17	С 8.00 до 20.00
Стоматология*	г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36А	8(8617) 797-147 novomed@novomed.com.ru	18 до 99	0 до 17	С 8.00 до 20.00
Помощь на дому*	нет				
Скорая медицинская помощь*	ДА				
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ:		КТ, маммография, физиотерапия, ЭЭГ, рентгенография, ЭКГ, УЗИ,			
Листок временной нетрудоспособности (больничный)		Да по адресу: г. Новороссийск, ул. Свердлова, 36А			
Форма доступа Застрахованных к лечебной базе ЛПУ <i>(нужное)</i>	Прямой (Списки)	ДА			

<i>отметить знаком «+»</i>	По Гарантийным письмам	+ На имя Генерального директора Глоба Веры.Оганесовны, т. 8(8617)797-147, novomed@novomed.com.ru, reg@novomed.com.ru
----------------------------	-------------------------------	--

ФИО директора/главного врача ЛПУ: Генеральный директор Глоба Вера Оганесовна

Контактное лицо в ЛПУ по ДМС (ФИО, тел, e-mail): Верещагина Анжелика Анатольевна , тел. (8617) 797-147 (доб. 6083), novomed@novomed.com.ru

Контактное лицо бухгалтерии ЛПУ (ФИО, тел, e-mail): Верещагина Анжелика Анатольевна , тел. (8617) 797-147 (доб. 6083)

Особенности обслуживания, дополнительная информация:

№	Вид медицинской помощи	Наличие по категориям (Да/нет)	
		Взрослые	Дети (указать возраст)
1	Вакцинация от гриппа	да	да
2	Вакцинация против клещевого энцефалита	нет	нет
3	Диспансеризация	да	нет
4	Проф. мед. осмотр	да	нет
5	Врач офиса	нет	нет
6	Дородовое наблюдение	да	нет
7	Родовспоможение	нет	нет
8	Травмпункт	да	да

Работа по ОМС (отметить при возможности совместной работы в рамках ДМС)

1	Госпитализация	да	нет
2	ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь)	да	нет

***- если АПП, стоматологические услуги и скорая медицинская помощь оказывается по нескольким адресам, которые указаны в лицензии, то необходимо указать все адреса, где происходит обслуживание застрахованных по ДМС с контактными телефонами**

**** - если стационарная помощь оказывается по нескольким адресам, которые указаны в лицензии, то необходимо указать все адреса, где происходит обслуживание застрахованных по ДМС с контактными телефонами и обязательным указанием отделения стационара, которое находится по данному адрес**