

1	Код медицинской организации в кодировке единого реестра медицинских организаций	640339
2	Наименование медицинской организации (полное и сокращенное)	Общество с ограниченной ответственностью "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" (ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА")
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, в соответствии с выпиской из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей	
4	Организационно-правовая форма и код ОКПОФ медицинской организации	Общества с ограниченной ответственностью 12300
5	Индекс	117393
6	Место нахождения и адрес медицинской организации	г. Москва, ул. Академика Пилюгина, д. 20, корпус 1, офис 50
7	Место нахождения и адрес филиала (представительства)	410053, Саратовская область, г. Саратов, ул. Смирновское ущелье, д. 1Б
8	Место нахождения и адрес индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	
9	ФИО руководителя	Смирнов Алексей Алексеевич
10	Номер телефона	8-849-57896454
11	Факс	8-849-57896454
12	Адрес электронной почты	oms.fresenius@fmc-ag.com
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона и факс руководителя, адрес электронной почты филиала (представительства) медицинской организации	
14	Номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	
15	Сведения о структурных подразделениях медицинской организации (при наличии структурных подразделений в составе медицинской организации)	
15.1	Код структурного подразделения медицинской организации	64033901
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Филиал ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" г. Саратов
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Петров Геннадий Серафимович 8-8452-492385
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410053, Саратовская область, г. Саратов, ул. Смирновское ущелье, д. 1 Б
15.2	Код структурного подразделения медицинской организации	64033902

	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Обособленное подразделение ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" г. Балаково
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Петров Геннадий Серафимович 8-8452-492385
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Трнавская, д. 44/7
15.3	Код структурного подразделения медицинской организации	64033903
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Обособленное подразделение ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" г. Саратов 2
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Петров Геннадий Серафимович 8-8452-492385
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410039, Саратовская область, г. Саратов, Ново-Астраханское шоссе, дом 80
15.4	Код структурного подразделения медицинской организации	64033904
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Обособленное подразделение ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" г. Маркс
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Петров Геннадий Серафимович 8-8452-492385
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	413090, Саратовская область, г. Маркс, проспект Ленина, здание 87А
15.5	Код структурного подразделения медицинской организации	64033905
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Обособленное подразделение ООО "ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА" г. Энгельс
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Петров Геннадий Серафимович 8-8452-492385
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	413100, Саратовская область, г. Энгельс, улица Льва Кассиля, дом 47
16	Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности	
	Номер	ЛО-73-01-002215
	Дата выдачи	05.06.2020
	Дата окончания срока действия	бессрочно
	Фактический адрес отделения (структурного подразделения) медицинской организации, для которого действует указанный документ	410053, Саратовская область, г. Саратов, ул. Смирновское ущелье, д. 1 Б
		413863, Саратовская область, г. Балаково, ул. Трнавская, д. 44/7
		410039, Саратовская область, г. Саратов, Ново-Астраханское шоссе, дом 80
		413090, Саратовская область, г. Маркс, проспект Ленина, здание 87А
		413100, Саратовская область, г. Энгельс, улица Льва Кассиля, дом 47

17	Виды медицинской помощи, оказываемые медицинской организацией в рамках территориальной программы	Первичная первичная специализированная медико-санитарная помощь
18	Профили медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы	Нефрология
19	Дата включения в РЕЕСТР	27.08.2019
20	Дата исключения из РЕЕСТРА	
21	Причина исключения из РЕЕСТРА	