

Реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС
Омской области

АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Омской области

Реестровый номер	55041
Код причины постановки на учет (КПП), для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения	550443001
Полное и сокращенное (при наличии) наименования страховой медицинской организации (филиала/представительства) в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	Административное структурное подразделение ООО «Капитал МС» - Филиал в Омской области АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Омской области
Место нахождения и адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	115035, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Якиманка, наб. Кадашёвская, д. 30
Фактический адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	115035, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Якиманка, наб. Кадашёвская, д. 30
Место нахождения и адрес филиала (представительства) страховой медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	644010, Омская область, г. Омск, ул. Пушкина, д. 67
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты	Гришина Надежда Ивановна телефон 8(495) 287-81-25 oms@kapmed.ru
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя филиала (представительства), адрес электронной почты	Сальникова Елена Геннадьевна телефон 8(3812) 21-59-08 Omsk@kapmed.ru

Номер, дата выдачи, дата окончания действия лицензии	ОС № 3676-01 от 17.05.2023 без ограничения срока действия
--	--

Омский филиал ООО «АльфаСтрахование-ОМС»

Реестровый номер	55050
Код причины постановки на учет (КПП), для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения	550443001
Полное и сокращенное (при наличии) наименования страховой медицинской организации (филиала/представительства) в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	Омский филиал ООО «АльфаСтрахование-ОМС»
Место нахождения и адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. 11
Фактический адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. 11
Место нахождения и адрес филиала (представительства) страховой медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	644010, Омская область, г. Омск, ул. 8 Марта, д. 8
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты	Рыжаков Андрей Дмитриевич тел. 8(495)788-0999 факс 8(495) 785-0888 office-oms@alfastrah.ru

Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя филиала (представительства), адрес электронной почты	Комаров Александр Александрович тел. 8(3812) 53-16-72 факс 8(3812) 53-16-72 KomarovAA@alfastrah.ru
Номер, дата выдачи, дата окончания действия лицензии	ОС № 0193-01 от 03.08.2017 г. бессрочная

Омский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

Реестровый номер	55044
Код причины постановки на учет (КПП), для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения	550343001
Полное и сокращенное (при наличии) наименования страховой медицинской организации (филиала/представительства) в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	Омский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Сокращенное наименование отсутствует
Место нахождения и адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	107045, г. Москва, пер. Уланский, д. 26, помещение 3.01
Фактический адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	107045, г. Москва, пер. Уланский, д. 26, помещение 3.01
Место нахождения и адрес филиала (представительства) страховой медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	644099, Омская область, г. Омск, ул. Коммунистическая, д. 20

Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты	Толстов Дмитрий Валерьевич Тел. 8(495)225-23-10 sogaz-med@sogaz-med.ru
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя филиала (представительства), адрес электронной почты	Тиванов Михаил Георгиевич, Тел./факс 8(3812)29-77-56 доб. 055-10-00 Omsk@sogaz-med.ru
Номер, дата выдачи, дата окончания действия лицензии	ОС № 3230-01 от 28.02.2019 бессрочная

Омский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

Реестровый номер	55044
Код причины постановки на учет (КПП), для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения	550343001
Полное и сокращенное (при наличии) наименования страховой медицинской организации (филиала/представительства) в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	Омский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Сокращенное наименование отсутствует
Место нахождения и адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	107045, г. Москва, пер. Уланский, д. 26, помещение 3.01
Фактический адрес страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	107045, г. Москва, пер. Уланский, д. 26, помещение 3.01
Место нахождения и адрес филиала (представительства) страховой медицинской организации на территории субъекта Российской Федерации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	644099, Омская область, г. Омск, ул. Коммунистическая, д. 20

Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты	Толстов Дмитрий Валерьевич Тел. 8(495)225-23-10 sogaz-med@sogaz-med.ru
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя филиала (представительства), адрес электронной почты	Тиванов Михаил Георгиевич, Тел./факс 8(3812)29-77-56 доб. 055-10-00 Omsk@sogaz-med.ru
Номер, дата выдачи, дата окончания действия лицензии	ОС № 3230-01 от 28.02.2019 бессрочная