

**Реестр страховых медицинских организации осуществляющих  
деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на  
территории Красноярского края, данные на 17.07.2017года**



**АО МСО «Надежда»**

Полное наименование: Акционерное общество "Медицинская страховая организация «Надежда»"

Краткое наименование: АО МСО «Надежда»

Лицензия № ОС № 1447-01 от 09.06.15

Реестровый номер: 24001

КПП: 246101001

Адрес: 660003, г. Красноярск, ул. Академика Павлова д. 14

Руководитель: Филиппова Маргарита Владимировна

Тел.: (391) 262-80-12

Факс: (391) 262-03-30

Горячая линия: **8-800-350-78-10**

E-mail: [nadejda@omcnad.ru](mailto:nadejda@omcnad.ru)

Сайт: [www.nadejdamco.ru](http://www.nadejdamco.ru)

Расписание работы: пн-чт 8:00-17:00, обеденный перерыв с 12:00 до 13:00, пт 8:00-16:00, обеденный перерыв с 12:00 до 13:00



**МЕДИКА**  
ВОСТОК

**ООО МСК «Медика-Восток»**

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью медицинская страховая компания «Медика-Восток»

Краткое наименование: ООО МСК «Медика-Восток»

Лицензия № ОС № 0660-01 от 22.09.15

Реестровый номер: 24002

КПП: 246601001

Адрес: 660093, г. Красноярск, ул. Кольцевая, д. 5, пом.70

Руководитель: Фролова Галина Константиновна

Тел.: (391) 236-57-14

Факс: (391) 236-57-14

Горячая линия: **8-800-350-99-50, 258-56-02**

E-mail: [secretary@mvostok.ru](mailto:secretary@mvostok.ru)  
Сайт: [www.mvostok.ru](http://www.mvostok.ru)

Расписание работы: пн-пт 8:00-18:00, без перерыва



**ВТБ**

МЕДИЦИНСКОЕ  
СТРАХОВАНИЕ

Красноярский филиал ООО ВТБ МС

(ранее филиал «Красноярск РОСНО-МС» ОАО «РОСНО-МС»)

Полное наименование: Красноярский филиал Общества с ограниченной ответственностью ВТБ Медицинское страхование  
Краткое наименование: Красноярский филиал ООО ВТБ МС  
Лицензия № ОС 2890-01 от 20.05.15

Реестровый номер: 24004  
КПП: 246543001

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 6 А, пом. 9  
Руководитель: Орлова Алёна Юрьевна  
Тел.: (391) 220-98-80, 205-05-51  
Факс: (391) 205-05-51

Горячая линия: **8-800-700-11-10, 8-800-100-00-51, 8-800-100-800-5**

E-mail: [krasnoyarsk-ms@rosno.ru](mailto:krasnoyarsk-ms@rosno.ru)  
Сайт: [www.rosno-ms.ru](http://www.rosno-ms.ru)

Расписание работы: пн-чт 8:00-18:00, птн. с 8:00 до 17:00 без перерыва



Красноярский филиал ООО СК "Капитал-полис Мед"

Полное наименование: Красноярский филиал Общества с ограниченной ответственностью Страховая компания «Капитал-полис Медицина»  
Краткое наименование: Красноярский филиал ООО СК «Капитал-полис Мед»  
Лицензия № ОС 2875-01 от 28.01.15

Реестровый номер: 24005  
КПП: 246602001

Адрес: 660017, г. Красноярск, ул.Ленина, д.122  
Руководитель: Кольба Вера Ивановна  
Тел.: (391) 219-00-18  
Факс: (391) 206-94-45

Горячая линия: **8-800-350-11-99**

E-mail: [jurist@kapitalpolismed.ru](mailto:jurist@kapitalpolismed.ru)  
Сайт: [www.oms-capitalpolis.ru](http://www.oms-capitalpolis.ru)

Расписание работы: пн-пт 8:30-19:00, сб 10:00-15:00



**Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Красноярске**

Полное наименование: Филиал Общества с ограниченной ответственностью  
«Страховая компания «Ингосстрах-М» в г. Красноярске

Краткое наименование: Филиал ООО "»СК «Ингосстрах-М» в г.Красноярске  
Лицензия № ОС № 3837-01 от 10.08.15

Реестровый номер: 24008  
КПП: 246243001

Адрес: 660014, г. Красноярск, пр. Красноярский рабочий, 60, пом. 69  
Руководитель: Орлова Алёна Юрьевна  
Тел.: (391) 212-62-62  
Факс: (391) 212-62-62

Горячая линия: **8-800-100-77-55**

Е-mail: [ingoss-m@mail.ru](mailto:ingoss-m@mail.ru)  
Сайт: [www.ingos-m.ru](http://www.ingos-m.ru)

Расписание работы: пн-т. 8:30-17:30, птн. 8:30- 16:30, без перерыва на обед

**Таблица отчетности об исполнении обновления реестров СМО на стендах и информационных сайтах медицинской организации**

Медицинская организация: \_\_\_\_\_

1. Обновление реестра СМО на официальном сайте медицинской организации

Страница сайта (адрес страницы)	Дата обновления	Исполнитель (ФИО, должность, контактный телефон)
http://		

2. Обновление реестра СМО на стенде медицинской организации

Фотография стенда	Дата обновления	Исполнитель (ФИО, должность, контактный телефон)

Исполнитель: (ответственное лицо, составитель отчета)

Дата отчета: \_\_\_\_\_