

Полное наименование страховой медицинской организации в соответствии с ЕГРЮЛ	Краткое наименование страховой медицинской организации в соответствии с ЕГРЮЛ	Полное наименование филиала страховой медицинской организации	Краткое наименование филиала страховой медицинской организации	Признак подчиненности	Фактический адрес филиала страховой медицинской организации	Сведения о руководителе страховой медицинской организации				Сведения о руководителе филиала страховой медицинской организации			
						Фамилия, имя, отчество	Телефон	Факс	Адрес электронной почты	Фамилия, имя, отчество	Телефон	Факс	Адрес электронной почты
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	КАЛИНИНГРАДСКИЙ ФИЛИАЛ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	КАЛИНИНГРАДСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	Филиал	236022, обл Калининградская, г Калининград, пл Победы, д 4	ТОЛСТОВ ДМИТРИЙ ВАЛЕРЬЕВИЧ	8-495-2252310	8-495-2252310	sogaz-med@sogaz-med.ru	ДИВАКОВА ЛАРИСА ВЛАДИМИРОВНА	8-4012-998500	8-4012-998500	KALININGRAD@SOGAZ-MED.RU
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ"	ООО "КАПИТАЛ МС"	АДМИНИСТРАТИВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ	АСП ООО "КАПИТАЛ МС" - ФИЛИАЛ В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ	Филиал	236040, обл Калининградская, г Калининград, пл Победы, д 10	ГРИШИНА НАДЕЖДА ИВАНОВНА	8-495-2878125	8-495-2878126	oms@kapmed.ru	ТУГУШЕВ ОЛЕГ КАРИМОВИЧ	8-4012-593023	8-4012-593023	OMS.KALININGRAD@KAPMED.RU