



ПРИКАЗ

«22» мая 2017 г.

№ 369

г. Мурманск

Об утверждении документации по обращению граждан с целью заключения договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

У Т В Е Р Ж Д АЮ:

1. Положение об оказании медицинских услуг на анонимной основе в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» (далее – Положение) (Приложение №1).
2. Памятку пациента об оказании медицинских услуг на анонимной основе (далее – Памятка) (Приложение № 2).
3. Типовую форму договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе (Приложение № 3).

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Медицинским регистраторам ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» с 05 июня 2017 года при обращении граждан, желающих получить медицинские услуги на анонимной основе, руководствоваться утвержденным Положением.
2. Начальнику отдела медико-социальной помощи и медицинского маркетинга Ю.А. Михайловой:
 - в срок до 02 июня 2017 года разместить в регистратурах Положение об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе и Памятку пациента об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе;
 - в срок до 02 июня 2017 года провести обучение медицинских регистраторов по заполнению утвержденной формы договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе.
3. Назначить ответственными лицами за оформление утвержденной формы договора медицинских регистраторов отдела медико-социальной помощи и медицинского маркетинга.
4. Возложить контроль за оформлением медицинскими регистраторами утвержденной формы договора на начальника отдела медико-социальной помощи и медицинского маркетинга Ю.А. Михайловой.
5. Начальнику информационного отдела Ханкишиеву Р.А. в срок до 02 июня 2017 года обеспечить ввод бланка утвержденной формы договора в медицинскую информационную систему «Ариадна».
6. Начальнику отдела по связям с общественностью Медведеву А.В. в срок до 02



июня 2017 года разместить в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте и на информационных стенах учреждения утвержденные Положение и Памятку.

7. И.о.заведующей канцелярией Е.Н. Басалаевой под роспись ознакомить с настоящим приказом заведующих структурными подразделениями в срок до 02 июня 2017 года.

8. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за заместителем главного врача по приносящей доход деятельности Космыль Т.В.

Главный врач

А.П. Будова

Начальник юридического отдела

Е.А. Ерёмина

Исполнитель: Ерёмина Е.А., Космыль Т.В.

Рассылка: канцелярия, сеть, зам. главного врача, зав. отделения, нач. структурных подразделений.



ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к приказу главного врача ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» от 22.05.2017 № 369
«Об утверждении документации по обращению граждан с целью заключения договора об
оказании платных медицинских услуг на анонимной основе
в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»

Должность	Подпись	ФИО	Дата
Заместитель главного врача по экономическим вопросам		Н.В. Кузнецова	
Заместитель главного врача по приносящей доход деятельности		Т.В. Космыль	
Заместитель главного врача по контролю качества и безопасности медицинской деятельности		Е.В. Гаенко	
Главный бухгалтер		С.В. Смирнова	
Начальник информационного отдела		Р.А. Ханкишиев	
Заместитель главного врача по медицинской части		Н.Д. Салиева	



**Положение об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе
в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндиня»**

1. Настоящее положение определяет правовой порядок оказания платных медицинских услуг на анонимной основе в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндиня» (деле по тексту – медицинская организация) и разработано в целях заблаговременного информирования граждан об особенностях и порядке оказания таких медицинских услуг.
2. Анонимные медицинские услуги — это медицинские услуги, в которых конфиденциальность сведений о факте обращения пациента в медицинскую организацию обеспечивается помимо режима врачебной тайны кодировкой имени пациента при его обращении за медицинской услугой.
3. Медицинская организация обязуется обеспечить сохранение врачебной тайны своими сотрудниками, а также организацию приема пациента, сопровождающую кодировкой его имени, однако объективно не представляется возможным дать 100%-ю гарантию анонимности при предоставлении медицинской услуги, поскольку оказание медицинской услуги предполагает обязательное присутствие пациента на приеме, а значит, возможна его идентификация (узнавание) как сотрудниками медицинской организации, так и ее посетителями.
4. В связи с тем, что медицинская организация в результате оформления пациента на анонимный прием будет располагать только некоторым цифровым кодом его имени, пациент должен осознавать, что медицинская организация в этом случае лишена возможности в случаях необходимости оказания экстренной помощи уведомить об этом законных представителей пациента, предоставить необходимые сведения органам дознания, следствия, суда, прокуратуры, а также иным образом содействовать защите прав и интересов пациента.
5. Пациент, желающий получить платную медицинскую услугу на анонимной основе, уведомляет об этом медицинского регистратора ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндиня» при обращении на прием.
6. Оформление договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе, а также первичной медицинской документации в этом случае осуществляется в общем порядке с указанием вместо фамилии, имени, отчества и иных персональных данных пациента идентификационного признака пациента (的独特的, индивидуального номера медицинской информационной системы медицинской организации).
7. Результаты анализов, полученные в процессе оказания анонимной медицинской услуги, любые выписки из медицинской карты, копии медицинской карты, медицинские справки и заключения могут быть получены только самим пациентом лично и только при предъявлении заключенного договора.
8. Хранение медицинской документации происходит в соответствии с Федеральным законом от 22.10.2004 N 125-ФЗ "Об архивном деле в Российской Федерации", Перечнем основных учетных документов со сроками хранения, утвержденным письмом от 0712. 2015 г. N 13-2/1538 Министерства здравоохранения Российской Федерации.
9. Идентификационным признаком пациента в процессе оказания медицинских услуг, заменяющим имя, является уникальный, индивидуальный номер медицинской информационной системы «Ариадна» ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндиня», который формируется автоматическим способом.



ПАМЯТКА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НА АНОНИМНОЙ ОСНОВЕ

Уважаемые Пациенты!

Предлагаем Вам воспользоваться возможностью получить медицинские услуги в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» на платной основе АНОНИМНО.

Преимуществом оказания услуг является полная конфиденциальность как самих медицинских услуг, так и действительных сведений о Вашей личности, месте жительства, дате рождения, происхождения, что может быть обусловлено различными причинами и мотивами личного характера. Вам нет необходимости предоставлять документы, удостоверяющие Вашу личность, достаточно лишь обратиться в регистратуру, сообщить любые возможные данные, не позволяющие установить Вашу личность, и после оформления необходимых документов учета, получить качественное медицинское обслуживание.

Медицинские услуги анонимно оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации: Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992 г., Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлениями Правительства Российской Федерации, Постановлениями Правительства города Мурманска, внутренними нормативными документами ГОБУЗ «МОКБ им.П.А.Баяндина», а также лицензии, выданной в установленном порядке, содержащей перечень работ, услуг, составляющих медицинскую, образовательную и иную деятельность.

В соответствии со статьей 84 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги: при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных п. 2 ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В соответствии со статьей 19 Гражданского кодекса Российской Федерации «Имя гражданина» в случаях и в порядке, предусмотренных законом, гражданин может использовать псевдоним (вымышленное имя). Вред, причиненный гражданину в результате нарушения его права на имя или псевдоним, подлежит возмещению в соответствии с настоящим Кодексом.

Договор об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе является в соответствии со статьей 426 Гражданского кодекса Российской Федерации публичным договором, медицинские услуги оказываются любому пациенту, обратившемуся к нам, отказ в заключении договора при наличии возможности оказания соответствующих услуг – не допускается.

В случаях, предусмотренных законом, Правительство Российской Федерации, а также уполномоченные Правительством Российской Федерации федеральные органы



исполнительной власти могут издавать правила, обязательные для сторон при заключении и исполнении публичных договоров.

В соответствии статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» Правила оказания отдельных видов услуг, выполнения отдельных видов работ потребителям устанавливаются Правительством Российской Федерации, которые указаны в Постановлении Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

ВАЖНО!

При заключении договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе важно знать, что факт анонимности частично ограничивает ваши возможности:

договор заключается исключительно на платной основе, невозможно получить обслуживание в форме освидетельствования и ряд иных медицинских услуг, требующих идентификацию личности, в том числе – получить официальные справки о лечении для предоставления по месту требования в государственные органы и иные организации и др.

Кроме того, заключая договор на таких условиях, Вы должны понимать о возможных рисках ответственности за невыполнение требований законодательства вступать в гражданские отношения под своим именем (ст. 19 ГК РФ), рисках невозможности защиты своих прав и законных интересов при возникновении разногласий при оказании медицинских услуг.

Приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускается.

Исполнитель (ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина») несет ответственность за качество оказанных услуг и соблюдение условий договора в случае наличия вины.

Исполнитель (ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина») освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в связи с невыполнением Пациентом требований законодательства вступать в гражданские отношения под своим именем.



УВЕДОМЛЕНИЕ

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (далее – Исполнитель) уведомляет Потребителя (Заказчика)

(Идентификационный признак)
о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в установленный срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

(подпись)



ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»

ДОГОВОР №

об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе

г. Мурманск

« » 20 г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (Свидетельство серия 51 №001833717 от 29.12.2012, выданное инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Мурманску, Лицензия №ЛО-51-01-001747 от 28.04.2017, выдана Министерством здравоохранения по Мурманской области, г. Мурманск, пр. Кольский, 1, тел. 46-60-96, 48-60-90, срок действия - бессрочно), именуемое далее «Исполнитель», в лице главного врача Будовой Александры Павловны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) _____ * имеющий намерение получить медицинские услуги на анонимной основе именуемый (ая) далее – «Потребитель (Заказчик)» с другой стороны, в соответствии с п. 2 ч.5 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

*Идентификационным признаком Потребителя (Заказчика) в процессе оказания медицинских услуг, заменяющим имя, является уникальный, индивидуальный номер медицинской информационной системы Исполнителя, который формируется автоматическим способом.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель (Заказчик) по личному желанию поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, в объеме, в порядке и на условиях, определяемых настоящим Договором.

1.2. Объем предоставляемых услуг по настоящему Договору определяется желанием Потребителя (Заказчика) и организационно-техническими возможностями Исполнителя:

№	Наименование услуги	Структурное подразделение	Исполнитель услуги (квалификация)	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Стоимость услуг, руб.
	Итого:					

1.3. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

1.4. Заключая настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) проинформирован:

- что Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на бесплатную медицинскую помощь (услуги) согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в установленном порядке.

1.5. В момент подписания настоящего Договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования, что подтверждается личной подписью Потребителя в разделе 8 настоящего Договора.

1.6. Медицинские услуги предоставляются в следующих условиях: амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно (нужное подчеркнуть).

1.7. Срок предоставления медицинских услуг с « » 20 г. по « » 20 г.

(подпись)

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Оказать Потребителю (Заказчику) квалифицированную, качественную медицинскую услугу.

2.1.4. Обеспечить Потребителя (Заказчика) доступной и достоверной информацией о предоставляемой услуге, а также по требованию Потребителя (Заказчика) предоставить сведения о наличии лицензии, сертификата и квалификации специалистов, предоставляющих медицинскую услугу.

2.1.5. Использовать разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты, лечебное питание, медицинские изделия, дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные средства, расходные материалы, изделия медицинского назначения, медицинское оборудование.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.7. Предупредить Потребителя (Заказчика) о возможности предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре, если их выполнение требуется для исполнения настоящего договора, а также о возможности предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (при внезапных ситуациях) без взимания платы.

2.1.8. Выдать Потребителю (Заказчику) контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (установленного образца), подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.1.9. Выдать Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

2.2.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических заболеваниях, известных ему аллергических реакций, противопоказаниях и иных факторах, которые могут затруднить или сделать невозможным оказание медицинской услуги по настоящему Договору.

2.2.2. Своевременно и в полном объеме оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и Прейскурантом.

2.2.3. Своевременно и четко выполнять указания и требования врача.

2.2.4. Соблюдать режим, установленный для пациентов Исполнителем, являться на прием к Исполнителю в установленное им время.

2.2.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц, его сопровождающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, а так же в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств по просьбе Потребителя (Законного представителя).

2.3.2. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления всех необходимых сведений для обеспечения предоставления качественных медицинских услуг.

2.3.3. Требовать от Потребителя (Заказчика) бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка медицинской организации, в том числе явки на прием в назначенное время. При опоздании на прием к Исполнителю более чем на десять минут Потребитель (Заказчик) ожидает приема в порядке общей очереди.

2.3.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.3.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя.

2.3.6. Отказать в исполнении обязательств по настоящему Договору в случае неполучения от Потребителя (Заказчика) добровольного информированного согласия на оказание услуги, невыполнения Потребителем (Заказчиком) своих обязательств, предусмотренных пунктом 2.2. настоящего Договора, по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.2.8. Требовать от Потребителя (Заказчика) выполнение им всех требований врача.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.4.1. Ознакомиться с информацией о предоставляемой платной медицинской услуге.

2.4.2. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя оказывать платную медицинскую услугу, предусмотренную настоящим Договором.

2.4.3. Получить платную медицинскую услугу на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. При этом, в силу ст. 168 ГК РФ такой договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.

2.4.4. Получить полную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.5. Ознакомиться с Положением об оказании платных медицинских, фармацевтических и прочих услуг ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина», Положением об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» и Прейскурантом.

2.4.6. Отказаться от медицинской услуги или потребовать ее прекращения, возместив Исполнителю все понесенные им расходы.

2.4.7. Воспользоваться иными правами, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ и ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг указанных в п.1.2. соответствует прейскуранту Исполнителя и составляет руб.()

Сумма прописью

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в наличной форме в размере стоимости, указанной п.3.1. настоящего Договора, непосредственно в кассе Исполнителя не позднее момента исполнения своих обязательств Исполнителем и получения Потребителем (Заказчиком) соответствующих документов при выписке из структурного подразделения ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина», указанного п.1.2. настоящего Договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие действия непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей по настоящему Договору или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного Соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания Соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Настоящий Договор Потребитель (Заказчик) заключил, действуя на основе добровольной инициативы, осознанно, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок предоставления услуг, установленный настоящим Договором.
- 6.2. Потребителю (Заказчику) была предоставлена возможность задать вопросы, на которые он получил исчерпывающие ответы.
- 6.3. Потребитель (Заказчик) проинформирован исполнителем о том, что получение медицинских услуг на условиях анонимности содержит в себе риск признания настоящего Договора недействительным и невозможности в силу этого защитить свои права, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством.
- 6.4. Споры и разногласия между Сторонами разрешаются путем переговоров, с привлечением независимой экспертизы. До обращения в суд обязательно предъявление претензии, которая рассматривается Исполнителем в течение 1 месяца.
- 6.5. Если по результатам переговоров Стороны не придут к Соглашению, споры разрешаются в судебном порядке в суде г. Мурманска (Октябрьский районный суд, Мировой суд Октябрьского округа).
- 6.6. Стороны допускают при заключении настоящего Договора воспроизведение подписи Исполнителя путем использования факсимиля.
- 6.7. Договор заключен анонимно согласно ч. 5 ст. 84 Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», п.п. «б» п. 17 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»..

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ПОТРЕБИТЕЛЬ (Заказчик):

Фамилия Имя Отчество:

Анонимно - уникальный индивидуальный номер

Домашний адрес, телефон:

Паспорт

Подпись Потребителя (Заказчика)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина»

Адрес: 183047, г. Мурманск, ул. Академика Павлова, д.6

УФК по Мурманской области

(ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина»)

л/с 20496Ц29420)

р/с 40601810500001000001 Отделение Мурманск г.

Мурманск

ИНН 5190800114

КПП 519001001

БИК 044705001

КД 000 000 00000 00 0000 130

ОГРН 1025100868440

Главный врач _____ Будова А.П.