

С тарифами на предоставляемые услуги, а также с порядком предоставления бесплатной медицинской помощи ознакомлен.

Я уведомлен, что несоблюдение рекомендаций исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может снизить ее качество, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

ПАЦИЕНТ _____ / _____ / «__» _____ 202 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ГОРОДСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА № 2»

г. Санкт-Петербург «__» _____ 202__ г.

Дополнительное соглашение № _____

к ДОГОВОРУ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2», именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице **начальника отдела платных медицинских услуг Светланы Александровны Ретнёвой**, действующей на основании доверенности от 20.12.2022 г., с одной стороны, и гражданин(ка), в дальнейшем ЗАКАЗЧИК _____ с другой стороны, заключили

настоящее дополнительное соглашение к договору № _____ от _____ в пользу потребителя: _____, в дальнейшем –

ПАЦИЕНТА, о нижеследующем:

1. Дополнительно к объему и перечню медицинских услуг по договору, БОЛЬНИЦА оказывает ПАЦИЕНТУ следующие платные медицинские услуги:

Отделение: _____

Услуга	Стоимость	Кол-во	Цена
1.			
2.			
3.			

ИТОГО

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора № _____ от «__» _____ 20 г., вступает в силу с момента его подписания и действует в течение действия вышеупомянутого договора.
3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
4. Итого по договору сумма за оказанные медицинские услуги ПАЦИЕНТА _____ составляет _____ руб. (_____ руб.).

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: СПб ГБУЗ «ГМПБ №2»

194354 Санкт-Петербург, пер.Учебный д.5
 т. 338-48-84 e-mail: b2@zdrav.spb.ru
 194354, г.Санкт-Петербург, Учебный переулок дом 5; Банковские реквизиты: ИНН7802078420, КПП 780201001, Лицевой счет 0151126 в Комитете финансов СПб р/с 03224643400000007200,
 Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г.Санкт-Петербургу, г.СПб
 к/сч 40102810945370000005, БИК 014030106
 ОКПО 39473967 ОГРН 1037804000630
 ОКАТО 40265563000

Лицензия: Регистрационный номер лицензии: Л041-01148-78/00554688; Дата предоставления лицензии: 02.04.2020; (выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга); ЕГРЮЛ № 1037804000630 от 27.12.1994 г., (выдано инспекцией МНС РФ по Выборгскому району СПб)

С.А.Ретнёва

ПАЦИЕНТ:

Адрес: _____
 Документ: _____ серия _____
 номер _____ Дата выдачи: _____ г.
 выдан _____

ПАЦИЕНТ _____ / _____ / _____

