

28.05.2025

Отчёт по проекту #help_obsledovaniyaber01

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
1	Медицинские обследования	1 шт	7400	ФГБУ НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА Минздрава России	7400	Счет №116 от 20.02.2025г. Акт № 116 от 20.02.2025г. ПП № 154 от 25.02.2025г.
2	Медицинские обследования	1 шт	19700	ФГБУ НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА Минздрава России	19700	Счет № 188 от 28.02.2025г. Акт № 188 от 28.02.2025г. ПП №206 от 13.03.2025г.
3	Медицинские обследования	1 шт	38200	ФГБУ НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА Минздрава России	38200	Счет № 373 от 31.03.2025г. Акт № 373 от ПП №275 от 22.04.2025г.
4	Медицинские обследования	1 шт	9688	ФГБУ НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА Минздрава России	9774,84	Счет № 572 от 30.04.2025г. Акт № 572 от 30.04.2025г. ПП № 320 от 13.05.2025г. на сумму 36700руб., (оплачено из средств собранных на Tooba 9774,84 руб., а 26925,16 руб., из собственных средств.)
ИТОГО по расходам фонда					75074,84	

В приложении Tooba было собрано: 86 095руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	2 410,66
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	8 609,50

Президент БФ «Свет в руках»



Краус А.А.
М. П.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736Х58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	03214643000000017300
Назначение платежа КБК 000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 116 20 февраля 2025 года

Заказчик:
Плательщик: Благотворительный фонд "Свет в руках"

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г.				7 400,00
Итого					7 400,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					7 400,00

Всего на сумму: 7 400 (семь тысяч четыреста) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с
физическими и юридическими лицами
Службы ОМПиИС



И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова

АКТ 116
об оказанных медицинских услугах
к договору № № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 24.01.2025 по 31.01.2025 1 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент ИВАНОВА Алиса Александровна
Дата рождения 13.05.2005
Карта, № 1408/2 полис № 3694 4997 8600 0231 И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.12.024.1.1	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (врач-эксперт)	28.01.2025	1	4200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	28.01.2025	1	3200,00

Итого по пациенту: 0,00 7 400,00

ВСЕГО: пациентов 1 на сумму 7 400,00

Услуги оказаны и произведен окончательный расчет.

Стоимость медицинских услуг составляет

Семь тысяч четыреста рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 7400

Семь тысяч четыреста рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"
Минздрава России

Благотворительный фонд «Свет в руках»

/Сабитова И.В./

/-----/



М.П.

25.02.2025

Поступ. в банк плат.

25.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

25.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 154

Сумма
прописью

Семь тысяч четыреста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	7400-00			
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк			Сч. №	3010181040000000225		
Банк Плательщика		БИК		004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ			Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №		03214643000000017300		
ИНН 7728094832	КПП 772801001		Вид оп.	01	Срок плат.	5
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.КУЛАКОВА"						
МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)						
Получатель		Наз. пл.	0	Очер. плат.	5	
		Код				
000000000000000000130		45905000		0	0	0

Оплата счета №116 от 20.02.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

25.02.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736Х58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	032146430000000017300
Назначение платежа КБК 000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 188 **28 февраля 2025 года**

Заказчик:
Плательщик: **Благотворительный фонд "Свет в руках"**

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г. (01.02.2025-28.02.2025)				19 700,00
Итого					19 700,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					19 700,00

Всего на сумму: 19 700 (девятнадцать тысяч семьсот) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с
физическими и юридическими лицами
Службы ОМПиС



И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова

АКТ 188

об оказанных медицинских услугах

к договору № № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.02.2025 по 28.02.2025 2 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент Акульшина Яна Рамеловна

Дата рождения 05.06.1989

Карта, № 10057/2 полис № 6153 0108 9400 0463 И/Б Поступил(а) Выписан(а)

Диагноз -

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	26.02.2025	1	3700,00
B01.001.00.1.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н.	26.02.2025	1	2800,00

Итого по пациенту:

0,00

8 100,00

Пациент Чирикова Сахаяна Прокопьевна

Дата рождения 20.07.1994

Карта, № 10033/2 полис № 1452 5008 7900 0032 И/Б Поступил(а) Выписан(а)

Диагноз -

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	26.02.2025	1	3700,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	27.02.2025	1	3200,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	27.02.2025	1	300,00
B01.001.00.5.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1700,00
B03.070.00.9	Микробиологическое исследование вагино-ректального мазка на Streptococcus agalactiae с определением чувствительности к антибактериальным препаратам	27.02.2025	1	1100,00

Итого по пациенту:

0,00

11 600,00

ВСЕГО:

пациентов

2

на сумму

19 700,00

Услуги оказаны и произведен окончательный расчет.

Стоимость медицинских услуг составляет

Девятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 19700

Девятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"

Благотворительный фонд «Свет в руках»

Минздрава России



Сабитова И.В./

/-----/

М.П.

М.П.

АКТ 188

об оказанных медицинских услугах

к договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.02.2025 по 28.02.2025 2 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент Акульшина Яна Рамеловна Дата рождения 05.06.1989
Карта, № 10057/2 полис № 6153 0108 9400 0463 И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз -

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	26.02.2025	1	3700,00
B01.001.001.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н.	26.02.2025	1	2800,00

Итого по пациенту: 0,00 8 100,00

Пациент Чирикова Сахаяна Прокопьевна Дата рождения 20.07.1994
Карта, № 10033/2 полис № 1452 5008 7900 0032 И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз -

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	26.02.2025	1	3700,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	27.02.2025	1	3200,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	27.02.2025	1	300,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	26.02.2025	1	1700,00
B03.070.009	Микробиологическое исследование вагино-ректального мазка на Streptococcus agalactiae с определением чувствительности к антибактериальным препаратам	27.02.2025	1	1100,00

Итого по пациенту: 0,00 11 600,00

ВСЕГО: 2 пациентов на сумму 19 700,00

Услуги оказаны и произведен окончательный расчет.

Стоимость медицинских услуг составляет

Девятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 19700

Девятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"
Минздрава России

Благотворительный фонд «Свет в руках»



Сабитова И.В./

/-----/

М.П.

М.П.

13.03.2025

Поступ. в банк плат.

13.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 206

11.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Девятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	19700-00			
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	004525988			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003			
Банк Получателя		Сч. №	03214643000000017300			
ИНН 7728094832		КПП 772801001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.КУЛАКОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)		Наз. пл.		Очер. плат.		
Получатель		Код	0	Рез. поле		
000000000000000000130	45905000	0	0	0	0	

Оплата счета №188 от 28.02.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.03.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736X58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	032146430000000017300
Назначение платежа КБК 000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 373

31 марта 2025 года

Заказчик:

Плательщик: Благотворительный фонд "Свет в руках"

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г. (01.03.2025-31.03.2025)				38 200,00
Итого					38 200,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					38 200,00

Всего на сумму: 38 200 (тридцать восемь тысяч двести) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами
Службы ОПиИС



И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.03.2025 по 31.03.2025 2 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент Симакова Ангелина Викторовна
Дата рождения 14.07.1999
Карта, № 10053/2 полис 2252 0006 8500 0206 И/Б Поступил(а) Выписан(а)

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001 .1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	12.03.2025	1	1600,00
A04.30.002 .1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходопплерография (перинатальный консилиум))	12.03.2025	1	3700,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	14.03.2025	1	3200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	27.03.2025	1	3200,00
B01.001.00 5.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	12.03.2025	1	1700,00
B03.016.00 6.1	Общий (клинический) анализ мочи ((скрининг) с автоматизированной микроскопией осадка при патологии)	15.03.2025	1	400,00
B03.016.00 6.1	Общий (клинический) анализ мочи ((скрининг) с автоматизированной микроскопией осадка при патологии)	27.03.2025	1	400,00
Итого по пациенту:			0,00	14 200,00

Пациент Чирикова Сахаяна Прокопьевна
Дата рождения 20.07.1994
Карта, № 10033/2 полис 1452 5008 7900 0032 И/Б Поступил(а) Выписан(а)

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.12.024 .1.1	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (врач-эксперт)	13.03.2025	1	4200,00
A04.12.024 .1.1	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (врач-эксперт)	06.03.2025	1	4200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	14.03.2025	1	3200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	07.03.2025	1	3200,00
A11.12.009 .001	Взятие крови из вены	07.03.2025	1	300,00
A11.12.009 .001	Взятие крови из вены	10.03.2025	1	300,00
A26.06.056 .001	Определение антител класса G к вирусу кори в крови	08.03.2025	1	1100,00
A26.30.047	Микробиологическое (культуральное) исследование биологического материала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с видовой идентификацией и с определением чувствительности к антибактериальным препаратам одного из следующих образцов: гнойного	13.03.2025	1	2700,00
B01.001.00	Консультация акушера-гинеколога	07.03.2025	1	2200,00
B01.001.00	Консультация акушера-гинеколога (повторно)	14.03.2025	1	1700,00
B03.016.00 2.1	Общий (клинический) анализ крови (без СОЭ)	10.03.2025	1	500,00
B03.016.00 6.1	Общий (клинический) анализ мочи ((скрининг) с автоматизированной микроскопией осадка при патологии)	06.03.2025	1	400,00
Итого по пациенту:			0,00	24 000,00

ВСЕГО: 2 пациентов на сумму 38 200,00

Услуги оказаны и произведен окончательный расчет.

Стоимость медицинских услуг составляет

Тридцать восемь тысяч двести рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 38200

Тридцать восемь тысяч двести рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"

Благотворительный фонд «Свет в руках»

Минздрава России

/Сабитова И.В./

/-----/

М.П.

Сумма
прописью

Тридцать восемь тысяч двести рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	38200-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"					
Платательщик ПАО Сбербанк	БИК 044525225	Сч. №	40703810938000006570		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ	БИК 004525988	Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03214643000000017300		
Банк Получателя ИНН 7728094832 КПП 772801001 УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)	Сч. №	Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
00000000000000000130	45905000	0	0	0	0

Оплата счета №373 от 31.03.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

22.04.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736Х58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	032146430000000017300
Назначение платежа КБК 0000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 572 **30 апреля 2025 года**

Заказчик:
Платательщик: **Благотворительный фонд "Свет в руках"**

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г. (01.04.2025-30.04.2025)				36 700,00
Итого					36 700,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					36 700,00

Всего на сумму: 36 700 (тридцать шесть тысяч семьсот) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с
физическими и юридическими
лицами Службы ОМПиИС



И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова

АКТ 572
об оказанных медицинских услугах
к договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.04.2025 по 30.04.2025 3 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент КУЧИНА Илона Александровна Дата рождения 19.02.1998
Карта, № 2929/25 полис № 7857 1008 8000 1182 И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	16.04.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	16.04.2025	1	3700,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	18.04.2025	1	3200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	24.04.2025	1	3200,00
A11.12.009.001	Взятие крови из вены	19.04.2025	1	300,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	19.04.2025	1	300,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	19.04.2025	1	300,00
A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (Определение группы крови)	18.04.2025	1	600,00
A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	18.04.2025	1	600,00
A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	18.04.2025	1	600,00
A26.30.047	Микробиологическое (культуральное) исследование биологического материала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с видовой идентификацией и с определением чувствительности к антибактериальным препаратам одного из следующих образцов: гнойного	24.04.2025	1	2700,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	16.04.2025	1	1700,00
B03.070.009	Микробиологическое исследование вагино-ректального мазка на Streptococcus agalactiae с определением чувствительности к антибактериальным препаратам	24.04.2025	1	1100,00
Итого по пациенту:			0,00	21 100,00

Пациент Латыпова Альбина Вилловна Дата рождения 24.09.1999
Карта, № 21312/25 полис № И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	23.04.2025	1	1600,00
A04.30.001.1.9	Ультразвуковое исследование плода с доплерометрией, врач	28.04.2025	1	5800,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	23.04.2025	1	3700,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	23.04.2025	1	1700,00
Итого по пациенту:			0,00	12 800,00

Пациент Симакова Ангелина Викторовна

Дата рождения 14.07.1999

Карта, № 10053/25 полис № 2252 0008 8500 0206 И/Б

Поступил(а)

Выписан(а)

Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
B01.001.00 1.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н.	03.04.2025	1	2800,00
Итого по пациенту:			0,00	2 800,00

ВСЕГО:

пациенто

3

на сумму

36 700,00

Услуги оказаны и произведен окончательный

Стоимость медицинских услуг составляет

Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 36700

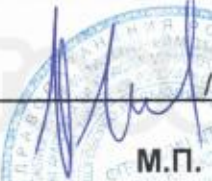
Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"
Минздрава России

Благотворительный фонд «Свет в рука»


/Сабитова И.В./
М.П.



/-----/
М.П.

Сумма
прописью

Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	36700-00			
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ			Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №		03214643000000017300		
ИНН 7728094832	КПП 772801001		Вид оп.	01	Срок плат.	Очер. плат.
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.КУЛАКОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)						
Получатель						
000000000000000000130		Наз. пл.	0	Рез. поле		
45905000		Код	0			
0		0		0		

Оплата счета №572 от 30.04.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.05.2025