



ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД
«имени Зиты и Гиты Резахановых»

КООМДУК ФОНД
«Зита жана Гита Резахановалар атындагы»

720038, г. Бишкек, мкр. «Джал-23», д.7 кв. 30, моб. тел.: +996 (555) 01-21-05, +996 (3134) 6-11-36, +996 (312) 45-33-50

Наши реквизиты: ОАО «Optima Bank р/с: 1091420141990134 БИК 109014

Финансовый отчет
о расходовании денежных средств, собранных для подопечной Маркис Шайлогуль
хештег shailogul222 (12574)

Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость (собрано)	Контрагент	Курс 1,06 (1RUB/KGS) на 28.05.2025 года		Подтвержд. документы	Примечание
				Сумма	Сумма		
				(руб.)	(сом)		
				фактические расходы			
Приобретение биологического сердечного клапана	1 усл	131321	ОсОО «Бости Кейдж»	131321	139200	Письмо-подтверждение от 28.05.2025 и Счет на оплату №34 от 28.05.2025 года	-
						1.ПП ОБ-1012130avXcf от 07.07.2025 на сумму 139 200 сом	
Набор циркуляционных трубок.	1 шт	28537	ОсОО "Вессел"	28537	30250	1.ПП ОБ-1014000wYqbc от 07.07.2025 на сумму 30 250 сом	
Расходы Фонда на административно-хозяйственную деятельность	15%	33211	-	33491	35500	1.ПП ОБ-1118371tVMTV от 16.09.2025 на сумму 30 000сом	
						2.ПП ОБ-1404352MeCcg от 22.09.2025 на сумму 5 500 сом	
ИТОГО		193069		193349	204950		-

В приложении Тооба было собрано:	221 408	рублей		
	234 692	сомов		
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба 10%	22 140	рублей		
	23 468	сомов		
	6 199	рублей		
Комиссия ЮКасса 2,8%	6 571	сомов		

Примечание: Разница в размере 280 сомов (297 рубля) — дополнительные расходы из средств Фонда.

С уважением,
директор ОФ «имени Зиты и Гиты Резахановых»



Резаханова З.Р.



НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ СЕРДЦА И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ

Посмертный эпикриз из истории болезни № 568/102

Пациентка: Маркис Шайлогуль, 1963 г.р. (63 лет), находился на стационарном лечении от 07.07.2025 года по 11.08.2025 года.

Группа крови: O (I), Rh +. Вес: 38 кг. Рост: 152 см.

Жалобы при поступлении: на одышку и сердцебиение при незначительной нагрузке, быстрая усталость, недомогание, удушье и чувство нехватки воздуха при горизонтальном положении.

Анамнез болезни: ВПС с детства, в 1990 году проведена радикальная коррекция ВПС, ухудшение состояние с вышеуказанными жалобами отмечает последнее 6-7 лет, регулярно наблюдается и получает лечение в условиях НЦКиТ. Неоднократно получала консультацию от кардиохирургов. Данное госпитализация на хирургическое лечение в условиях ИК. Аллергический анамнез популяция А. ББ и туберкулез отриц.

Инфекционные заболевания (гепатиты, туберкулез, кожно-венерологические заболевания) - отрицает. Эпид анамнез: По COVID-19 контакт с инфекционными больными отрицает.

Объективные данные: Общее состояние тяжелое за счет осложнений основного заболевания и сопутствующей патологии. Сознание ясное, положение активное, Рост-152 см. Вес-38 кг. Телосложение правильное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, митральный румянец щек. Пастозность в нижних конечностях. Носовое дыхание свободное. Грудная клетка цилиндрическая. Участие грудной клетки в акте дыхания симметричное. Голосовое дрожание проводится с обеих сторон одинаково. Перкуторно: легочный звук. Над легкими дыхание жесткое, хрипов нет. При осмотре область сердца не изменена. Пульсация вен шеи. Пальпаторно: определяется диастолическое дрожание. Аускультативно: над верхушкой сердца выслушиваются усиленный I тон а также мезодиастолический шум, также выслушивается усиление и раздвоение II тона над легочной артерией, над мечевидным отростком систолический шум. Аритмичный чсс- 90 уд в мин. АД- 100/60 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Зев обычной окраски. Миндалины не увеличены. Живот мягкий, безболезненный. Симптом раздражения брюшины отрицательные. Печень + 2 см из под края реберной дуги., Желчного пузыря, селезенка, поджелудочная железа не пальпируется. Со слов стул и диурез регулярный

ЭКС: Ритм несинусовый. ЧСС -90 в мин. Горизонтальное положение ЭОС. ГЛП.

ЭХО-КГ: (Ирина Алимовна) от 01.04.2025г. Аорта: уплотнена, диаметр у восх. части 27 мм, нисх аорта не изменена. Аортальный клапан: трехстворчатый, степень регургитация нет. AVmaxPG -7 mm-Hg. Митральный клапан: створки уплотнены, фиброзированы, сросшиеся в комиссурах, ЗМК ограничена в подвижности, раскрытие ограничено, мелкие очаги кальция на створках ФК- 47мм. Степень регургитации- 2 (+). MVmaxPG - 14 mm-Hg Раскрытие-0,6мм. MV Vmax- 1.7м/с. MVmean PG-8mmHg. Трикуспидальный клапан: в противофазе. Степень регургитации - 2-3 ст. TVmaxPG - 3 mm-Hg. Легочная артерия: не расширена. Клапан легочной артерии: не изменен. Регургитация минимальная, PVmaxPG - 6 mm-Hg. Левое предсердие: 69мм. v-282мл. Правое предсердие: расширено. 72x52мм. Левый желудочек: КДР - 48 мм; КСР - 29 мм; ФВ - 71 % (по Лейболу); МЖП - 9 мм; ЗСЛЖ - 9 мм; Правый желудочек: 25 мм ПСПЖ -4 мм. Сист.ЛАД -50мм.рт.ст. Перикард: не изменен. Межпредсердная перегородка: интактна. Межжелудочковая перегородка: интактна. Заключение: ВПС Состояние после пластика ДМПП (от 1990г) Стеноз левого АВ-отверстия. Недостаточностью МК 2,0ст. Дилатация ЛП и ПП. Недостаточность ТК 2-3 ст. ЛГ. Атеросклеротические изменения аорты.

Рентгенография ОГК: На рентгенограмме органов грудной полости в прямой проекции грудная клетка конической формы, симметрична. Легочные поля прозрачные. Корни легких структурны, незначительно уплотнены. Легочный рисунок умеренно усилен за счет сосудистого компонента. Тень сердца в поперечнике не расширена. Аорта не увеличена. Куполы диафрагмы, контуры четкие, ровные. Синусы свободны. Заключение: без инфильтративных изменений.

УЗИ внутренних органов данные за застойный печень.

УЗДГ сосудов шеи и нижних конечностей без особенностей.

ОАК: Гемоглобин 115 жен.110, муж.130- жен.140, муж.160 г/л 14.05.2025 Плазматические клетки 0 14.05.2025 Нормоциты 0 0 % 14.05.2025 Моноциты 7 0-11 % 14.05.2025 Лимфоциты 18 19-37 % 14.05.2025 Базофилы 0 0-1 % 14.05.2025 Эозинофилы 2 0-6 % 14.05.2025 Сегментоядерные нейтрофилы 68 47-72 % 14.05.2025 Тромбоциты 213 180-320 14.05.2025 Метамиелоциты 0 0-0 14.05.2025 Миелоциты 0 0-0 14.05.2025 Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците 26,8 27-34 14.05.2025 Лейкоциты 6,05 4-10 14.05.2025 Цветовой показатель 0,88 0,85-1,05 14.05.2025 Палочкоядерные нейтрофилы 5 1-6 % 14.05.2025 Гематокрит 37,7 36-42 % 14.05.2025 Эритроциты 4,27 4-5 14.05.2025 Скорость оседания эритроцитов 7 2-20 мм/час

Биохимические анализы: Определение трансаминазы (АЛТ) - 27,6 Е/л; Определение трансаминазы (АСТ) - 35,0 Е/л; Креатинин - 96,9 мкмоль/л; мочевина-8,1 ммоль/л. электролиты - К 4,79 mmol/L; Ca 2,31 mmol;

ВИЧ, Сифилис отрицательно. Гепатит В, С отрицательно от 09.06.2025г.

22.07.2025г.: Операция – протезирование митрального клапана «Мединж-29» с сохранением задней створки митрального клапана и протезирование трикуспидального клапана биопротезом «ULM30s» в условиях ИК +КПП.

Срединная продольная стернотомия. Гемостаз. Кардиолиз острым и тупым путем. Сердце увеличено больше за счет правых и левых отделов. Верхняя полая вена расширена. Восходящая аорта диаметром 3,0 см. Кисетные швы. Канюляция аорты и раздельно полых вен. Начато искусственное кровообращение. Пережаты вены. Вскрыто ПП, разгрузка ЛЖ через МПП. Пережата аорта. Кардиоплегия в корень аорты. Остановка сердца. Вскрыта МПП. В полости левого предсердия тромбов нет. Митральный клапан: створки грубо фиброзированы, спаяны по комиссурам, отверстие зияет, диаметром около 1,4 см, подклапанные структуры утолщены, укорочены. Передняя створка с подклапанными структурами удалено, с сохранением задней створки с подклапанными структурами, 14 «П» образными швами на прокладках имплантирован двустворчатый механический клапан сердца «Мединж-29». Ушито МПП. Трикуспидальный клапан фиброзирован, спаян по комиссурам. 1 «П» образными швами остальные непрерывными швами имплантирован биопротез «ULM30s». Ушита ПП. Герметизация левых отделов сердца и отпущение аорты с профилактикой воздушной эмболии. Герметизация правых полостей, профилактика воздушной эмболии. Отпущены вены. Подшиты миокардиальные электроды №3. Восстановление сердечной деятельности через полный А-В блок, подключен временный ЭКС. ЧСС-80 уд в мин. Стабилизация гемодинамики. Конец искусственного кровообращения. Тщательный гемостаз. Деканюляция сосудов. Протамин сульфат. Дренажи в перикардальную полость и средостение. Швы на перикард над аортой. Полиспастные швы. Послойное ушивание раны.

Перевод в отделение АИР.

Пациентка поступила в отд. АРИИТН в сопровождении анестезиолога на ручной вентиляции АМБУ после операции. Общее состояние крайне тяжелое за счет объема тяжести перенесенной операции. медикаментозного сна в сопровождении анестезиолога на ручной вентиляции мешком Амбу, после операции : « Протезирование МК и ТК в условиях ИК от 22.07.25г, С\п радикальной коррекции АВК от 2004г ».

Общее состояние тяжелое за счет объема и тяжести перенесенной операции.

Сознание: медикаментозный сон, зрачки D=S.

Об-но: кожные покровы чистые, бледно-розовой окраски, кожа сухая, дряблая, тургор снижен, периферических отеков нет. Температура тела 36,4 С.

Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме ВІРАР (параметры см. лист назначения). Аускультативно:

жесткое, проводится по всей поверхности легких, хрипы проводные, SpO2-99%.

Гемодинамика с к/т поддержкой: адреналин 0.048 мкг\кг\мин, норадреналин 0.28мкг\кг\мин, дофамин 5 мкг\кг\мин, АД 78/41 мм рт. ст. ЦВД 90 мм.вод.ст., ЧСС от ЭКС 90 уд в мин., Амплитуда стимуляции 20 мВ.

При отключении ЭКС на кардиомониторе полный АВ блок.

Живот при пальпации мягкий. Печень + 2см, уплотнена

Диурез через уретральный катетер, цвет с/ж.

St. loc: В области груди на послеоперационной ране асептическая повязка, чистая.

В плане ведения:

- * К мониторинг.
- * К/т поддержка.
- * Контроль КЩС. Электролитов, ССК. АЧТВ.
- * Коррекция лечения в динамике.
- * Плановая экстубация.

Ко: Мадалбекова К.А

Вр.: Байысбеков К.Б

18.00. Общее состояние крайне тяжелое, в динамике без изменений Сознание: отмечают элементы просыпания, больной пытается открыть глаза, при слабой мышечной силе

Об-но: кожные покровы чистые, бледно-розовой окраски, кожа сухая, дряблая, тургор снижен, периферических отеков нет. Температура тела 36,4 С.

Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме ВІРАР (параметры см. лист назначения). Аускультативно:

жесткое, проводится по всей поверхности легких, хрипы проводные, SpO2-100%.

Гемодинамика с к/т поддержкой: адреналин 0.048 мкг\кг\мин, норадреналин 0.28мкг\кг\мин, дофамин 5 мкг\кг\мин, АД 91/41 мм рт. ст. ЦВД 90 мм.вод.ст., ЧСС от ЭКС 80 уд в мин. При однокамерной стимуляции с амплитудой 20 мВ отмечалось отсутствие навязывания, стимуляция неэффективна. Зарегистрирован парасистолический ритм. В связи с этим произведен перевод на двухкамерный режим ЭКС. Стимуляция в режиме DDO, ритм навязан 80 уд мин, стабильный.

Живот при пальпации мягкий. Печень + 2см, уплотнена

Диурез через уретральный катетер, цвет с/ж.

Из дренажей отмечается активное поступление крови, введено АКК, СЗП, ЭР масса по расчету

23.07.25г 06:00ч: За период лечения и наблюдения. Общее состояние тяжелое за счет объема и тяжести перенесенной операции, нарушений р Сознание: периодически открывает глаза, беспокойная, команды выполняет частично, при слабой мышечной силе

Об-но: кожные покровы чистые, бледно-розовой окраски, кожа сухая, дряблая, тургор снижен, периферических отеков нет. Температура тела 36,4 С.

Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме P-SIMV (параметры см. лист назначения). Аускультативно: жесткое, проводится по всей поверхности легких, хрипы проводные, SpO2-100%. При санации ГБД мокрота слизистая мокрота, скудная.

Гемодинамика с к/т поддержкой: адреналин 0.048 мкг/кг/мин, норадреналин 0.28 мкг/кг/мин, дофамин 5 мкг/кг/мин, АД 88/40 мм рт. ст. ЦВД 160 мм.вод.ст., ЧСС от ЭКС 80 уд в мин.

Периодически отмечается отсутствие наезывания

Живот при пальпации мягкий. Печень + 2 см, уплотнена

Диурез через уретральный катетер, цвет с/ж.

Ко: Мадалбекова К.А

Вр.: Байысбеков К.Б

07.40 СЛР На кардиомониторе отмечается фибрилляция желудочков, гипотония до 40/20 мм.рт.ст.

Немедленно начат НМС. В/в болюсное введение адреналина, ГОМК в расчетных дозах. На кардиомониторе отмечается постепенное восстановление АД, ритм восстановлен и навязан на наружный ЭКС. ИАД 120/80 мм.рт. ст, РИТМ от ЭКС 80 уд мин, также периодически отмечается отсутствие наезывания, подключена инфузия амиодарона по расчету. Зрачки расширенные 3 мм, одинаковые ФР-

Расход 2 амп ГОМК

Ко: Мадалбекова К.А

Вр.: Байысбеков К.Б

М/с: Ахмедгалиева З.

28.07.2025г.: В связи анурии решено перитонеальный диализ. Установлено перитонеальный катетер.

08.08.25г 08:00

Совместный осмотр с директором к.м.н. Шабыралиевым С. Э., зам. директором по леч. работе

Зариповым Д.Э, зав. отд. АРИИТН Акималы у Л, зав.отд. ХППС Жоошевым К.Т.

Пациентка Маркис Шайлогуль. 26.03.63 г.р. находится в отделении АРИТН 18-е сутки. Состояние после операции: «Протезирование МК и ТК в условиях ИК от 22.07.25г. С/п радикальной коррекции

АВК от 2004г». Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме P-SIMV (параметры см. лист назначения).

Аускультативно: жесткое, проводится по всей поверхности легких, ослаблено в н/отделах, хрипы проводные. в дыхании активно участвует вспомогательная мускулатура. SpO2-99%.

При санации ГБД скудная слизисто-гнойная мокрота.

0.34 мкг/кг/мин. АД 99/44 мм рт. ст. На к/мониторе: ЧСС-99 уд/мин. ритм свой.

МВотрасапп пампсхенмб флуенс # 5 С. уЛИОТНСНА

Диурез через уретральный катетер. олигоанурия.

Перитонеальный диализ продолжается. функционирует адекватно.

План ведения:

• К/мониторинг.

• К/т поддержка

Контроль КЩС. Электролитов, ССК. АЧТВ.

Коррекция лечения в динамике.

* Общий реанимационный уход

Вр.: Бурканов А.

14:00

Сознание: пациентка открывает глаза. следит. при слабой мышечной силе.

Об-но: кожные покровы желтушные. слизистые иктеричные. кожа сухая, при пальпации напряженная.

Температура тела 36.6 С.

Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме ВРАР (параметры см. лист назначения). Аускультативно: жесткое. проводится по всей поверхности легких. ослаблено в н/отделах, хрипы проводные, в дыхании активно участвует вспомогательная мускулатура. SpO2-97%.

При санации ГБД слизисто-гнойная мокрота.

Гемодинамика с к/т поддержкой добутамин 7.9 мкг/кг/мин, адреналина 0,1 мкг/кг/мин, норадреналина 0.34 мкг/кг/мин. АД 97/45 мм рт. ст. На к/мониторе: ЧСС-79 уд/мин. ритм от ЭКС.

Живот при пальпации напряженный. Печень + 5 см. уплотнена

Диурез через уретральный катетер. олигоанурия.

Перитонеальный диализ продолжается. Функционирует адекватно. У пациентки отмечается стул черного цвета. взят анализ на красную кровь: гематокрит 20%. гемоглобин 79 г/л. начато переливание СЗП, назначена аминокислотная кислота внутривенно и внутрь. Увеличены дозы кардиотоников.

Вр.: Бурканов А.

18:00 Сознание: пациентка открывает глаза. следит, при слабой мышечной силе.

Об-но: кожные покровы желтушные, слизистые иктеричные, кожа сухая, при пальпации напряженная, наблюдаются отеки по всему телу. Температура тела 36,4 С.

Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме ВРАР (параметры см. лист назначения). Аускультативно: жесткое, проводится по всей поверхности легких, ослаблено в н/отделах, хрипы проводные, в дыхании активно участвует вспомогательная мускулатура. SpO2-95%-При санации ТБД слизисто-гно́йная мокрота.

Гемодинамика с к/т поддержкой добутами́н 7.9 мкг/кг/мин, адренали́н 0.1 мкг/кг/мин, норадренали́н 0.51 мкг/кг/мин. АД 85/35 мм рт. ст. На к/мониторе: ЧСС-80 уд/мин.

Живот при пальпации напряженный. Печень + 5 см, уплотнена

Диурез через уретральный катетер. олигоанурия.

Перитонеальный диализ продолжается. функционирует адекватно.

10.08.25г 12:00 Запись дежурного врача. Общее состояние крайне-тяжелое за счет тяжести и объема перенесенной операции, полиорганной недостаточности. неврологической симптоматики, желудочно-кишечного кровотечения, нестабильной гемодинамики. Сознание: пациентка лежит с закрытыми глазами, на раздражения есть реакция, от срывает глаза вяло. мышечный тонус резко снижен.

Об-но: кожные покровы желтушные, слизистые иктеричные, кожа сухая. Пастозность всего тела.

Температура тела 37.1С. На спине и в области копчика трофические изменения. Дыхание аппаратное ИВЛ в режиме VCV (параметры см. лист назначения): Аускультативно: жесткое. проводится по всей поверхности легких, резко ослаблено в н/отделах. больше справа влажные разнокалиберные хрипы, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура, SpO2 99%. При санации ТБД скудная гно́йная мокрота. Гемодинамика не стабильная, с к/т поддержкой добутами́н 7.9 мкг/кг/мин, адренали́н + 0.16 мкг/кг/МИН, норадренали́н 0.68мкг/кг/мин, мезатон 0.42мкг/кг/мин. АД 78/40мм рт. ст.

На к/мониторе: ЧСС-121 уд/мин, ритм свой. Живот при пальпации напряженный. Печень + 3 см, уплотнена.

Диурез через уретральный катетер, олигоанурия. Перитонеальный диализ продолжается, функционирует адекватно. Отмечается черный стул, кровотечения из ЖКТ в динамике уменьшилось. С целью гемостатической терапии АКК 300.0.

11.08.25 12:00

На кардиомониторе асистолия, начат непрямой массаж сердца. введен адреналин, дыхание ИВЛ, в режиме VCV. желаемого эффекта нет. непрямой массаж сердца продолжается. повторно введен адреналин, атропин в расчетных дозах. Сердечная деятельность отсутствует. продолжается СЛР, В/в бо́лшное введение адренали́н. атропина и кальция хлори́да в расчетных дозах. Увеличены дозы кардиотоников. Продолжается СЛР. непрямой массаж сердца, на к/м. асистолия в/в бо́лшное введение адренали́н. атропина и кальция хлори́да в расчетных дозах многократно. В анализах КЩС метаболический ацидоз. гиперлактатемия. гипергликемия, гемоглобин 68г/л гематокрит 20%. Для коррекции метаболического ацидоза перелито 400мл в/в натрий гидрокарбонат. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые головы и шеи синюшные. Продолжается СЛР, непрямой массаж сердца.

12:40. На к/м асистолия, атония, сатурация не определяется. В/в введение адренали́н и атропина без эффекта. Не смотря на продолжительную СЛР, непрямой массаж сердца, в/в введение адренали́н атропина, получить желаемый эффект не удалось. Констатирована биологическая смерть.

Причина смерти прогрессирующая сердечно-сосудистая недостаточность, полиорганная недостаточность, почечная недостаточность, дыхательная недостаточность.

Посмертный диагноз:

ХРБС Критический стеноз левого АВ отверстия. Выраженная недостаточность митрального и трикуспидального клапанов. Состояние после радикальной коррекции ВПС- неполной атриовентрикулярной коммуникации, пластики митрального и трикуспидального клапанов от 1990года. Легочная артериальная гипертензия. СНФКIV (NYHA) Сердечная астма. Гидроперикард. Двухсторонний гидроторакс. Фибрилляция предсердий. Постоянная тахи- нормосистолическая форма. Блокада правой ножки пучка Гиса. Киста левой почки. ХБП С2. ЖКБ. хронический калькулезный холецистит в фазе ремиссии. Гипохромная анемия I степени. Дефицит массы тела.

Состояние после операции – протезирование митрального клапана (Мединж-29), протезирование трикуспидального клапана биопротезом ULM30s в условиях ИК, КП Del-Nido от 22.07.2025г.

Острая прогрессирующая сердечно-сосудистая недостаточность. Полиорганная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Брадикардия. Асистолия. Биологическая смерть от 11.08.2025г 02:40ч.

Леч. врач /  / Кумабаев С.А.

Зав. отд. /  / Жосшев К.Т.

Общественный фонд

"имени Зиты и Гиты Резахановых"

ОсОО «БОСТИ КЕЙДЖИ» официально подтверждает, что стоимость биологического клапана производства Neosor, Россия, составляет 1600 \$ (одна тысячи шестьсот долларов), для пациента: Маркис Шайлогуль 1963 г.р

Реквизиты:

ОсОО «Бости Кейджи»
Кыргызская Республика,
г. Бишкек, ул. Токтогула 125/1
ИНН: 02703201310093
Банк: ЗАО «Демир Кыргыз Интернэйшенл Банк»
БИК: 118005
P/c: 1180000052832773 KGS
1180000052832874 UDS

С уважением,
Руководитель отдела
Кардиохирургии
«Бости Кейджи»
Андашев Бекназар



Счет на оплату №34 от 28.05.2025год

Поставщик ОсОО "Вессел"

ИНН 00608202010080

Р/сч 1030120000591126 БИК 103001

ОАО "КБ Кыргызстан" г.Бишкек

Адрес:ул.Коенкозова д85

Покупатель: Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Резахановы"

ИНН 02906200910155

Адрес: г. Бишкек мкр "Джал" -23, д7, кв 30.

№	Наименование	Кол-во	Цена
1	Набор трубок для системы искусственного кровообращения в комплекте с гемоконцентратом. пациентка: Маркис Шайлогуль	1	30250,00
	Итого:	1	

Тридцать тысяч двести пятьдесят сом 00тый.

Руководитель  Абдраманов А.Т.



ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1012130avXef

Дата

07 июля 2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Плательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүн банкы	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	ОсОО Бостя КейДжа		Кредит Счет №	1180000052832773
			Счет №	
БНК (МФО)	118005	Алуучугун банкы	Филиал "ДКИБ-Главный" ЗАО "Денир Кыргыз Интернешнл банк"	
		Банк получателя		
Суммасы сөз менен Сумма прописью	Бир жүз отуз тогуз миң тогуз жүз жыйырма сом 00 тыйын Сто тридцать девять тысяч девятьсот двадцать сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	139920.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	14231400	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	за биологический клапан за Маркис Шайлогуль 1963 г.р	
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 Оптим Банк ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О М.П.	Кол тамгасы Подпись		Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1014000wYqbe

Дата

07 июля 2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүн банкы	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	ОсОО Весел нин 00608202010080		Кредит Счет №	1030120000591126
			Счет №	
БНК (МФО)	103001	Алуучугун банкы	ОАО "Мбанк"	
Суммасы сом менен Сумма прописью	Отуз миң эки жүз элүү сом 00 тыйын Тридцать тысяч двести пятьдесят сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	30250.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	14231500	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	за Маркис Шайлогуль 1963 г.р. по счету 34 от 28.05.2025 года	
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О М.П		Кол тамгасы Подпись	Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1118371VdTV

Дата

16 сентября
2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Плательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүн банкы	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3	
БНК (МФО)	109014	Банк плательщика		
Алуучу Получатель	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3 (транзитный счет по депозитам допостребования физ.лиц)		Кредит Счет №	1091422000140120
			Счет №	
БНК (МФО)	109014	Алуучугун банкы	Филиал ОАО "Оптима Банк" в г.Бишкек №3	
		Банк получателя		
Суммасы соң менен Сумма прописью	Отуз миң сом 00 тыйын Тридцать тысяч сом(а/ов) 00 тыйын(а)		Сумма	30000.00 KGS
Төлөө коду Код платежа	21111100	Төлөөнүн багыты Назначение платежа	ОФ имени Зиты и Гиты Рзахановых заработная плата за сентябрь. проект 2025 года 1090145000508361	
		Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна Второй подписант - ОптимаБанк ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
М.О М.П		Кол тамгасы Подпись	Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика	

ТӨЛӨӨ
ТАПШЫРМАСЫ №
ПЛАТЕЖНОЕ
ПОРУЧЕНИЕ

OB-1404352MeCcg

Дата

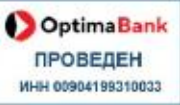
22 сентября
2025

Жөнөтүү ыкмасы
Способ отправления

электронно

Форма коду
Код формы

0401060

ОКПО	26614805	Төлөөчү Платательщик	Дебет Счет №	1091420141990134
ИНН	02906200910155	Общественный фонд "имени Зиты и Гиты Рзахановых"		
Регистр № СФКР	02-23954	Төлөөчүгүнүн банкы Банк плательщика		
БНК (МФО)	109014	Филиал ОАО "Оптим Банк" в г.Бишкек №3		
Алуучу Получатель		Кредит Счет №		1130020000242144
ОсОО "Юрас"		Счет №		
БНК (МФО)	113018	Алуучугунун банкы Банк получателя		
Центральный филиал ЗАО Банк Компаньон				
Суммасы сом менен Сумма прописью		Сумма		5500.00 KGS
Беш миң беш жүз сом 00 тыйын Пять тысяч пятьсот сом(а/ов) 00 тыйын(а)				
Төлөө коду Код платежа	41019000	Төлөөнүн багыты Назначение платежа		
счет на оплату 869 от 22.09.2025 года печать и штамп				
Первый подписант - Рзаханова Зумрият Рамазановна		 ПРОВЕДЕН ИНН 00904199310033		
Второй подписант -				
М.О М.П		Кол тамгасы Подпись		Төлөөчү банктын белгиси отметки банка-плательщика