



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: office@fondbereginya.ru

ИНН: 5903093774
ОГРН: 109590000129
КПП: 590301001
Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:
Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
р/сч 40703810649770000700
к/сч 30101810900000000603
БИК 042202603
ИНН 5903093774/КПП 590501001

11.02.2026 г.

Отчет по проекту #antropov_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-	Стоимости (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НМ МЦ "Здоровое детство" Екатеринбург	1	190032	ООО "НМ МЦ "Здоровое детство"	190032	п/п № 106 от 24.09.2025	Благополучатель: Антропов Арсений Сергеевич
2	Административные расходы		15000		15000	п/п № 869032 от 31.10.2025	Заработная плата сотрудника фонда Хлопиной М.Ю.
	ИТОГО по расходам фонда				205032		

Дробный сбор: да. Сумма счета: 376 200, источник(и): средства фонда, на Тооба 190032.

Комиссия Юкасы	2,8%	6584 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	23513 руб

Собрано в приложении Тооба: 235128 рублей.

Директор благотворительного фонда «Берегиня» _____

Голубаева Т. С.



Тел: +7(982)450-60-70

Почта: platforms@fondbereginya.ru



Берегиня

благотворительный фонд

**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Сайт: fondbereginya.ru

Эл.почта: office@fondbereginya.ru

ИНН: 5903093774

ОГРН: 109590000129

КПП: 590301001

Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

р/сч 40703810649770000700

к/сч 30101810900000000603

БИК 042202603

ИНН 5903093774/КПП 590501001

Тел: +7(982)450-60-70

Почта: platforms@fondbereginya.ru

к Договору о благотворительной помощи

от « ____ » _____ 20__ г.

Директору Благотворительного Фонда
«Берегиня» Голубаевой Т.С.
От Антропова Елена Аркадьевна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания медуллобластомой мой ребенок **Антропов Арсений Сергеевич** : нуждается в проведении реабилитации

Прошу оплатить/возместить стоимость курса реабилитации

МП ИЦ «Здоровое детство» г. Екатеринбург + проезд
курсов в Екатеринбург

Стоимость данной процедуры составляет: _____

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данную процедуру.
Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов)

Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и

прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Берегиня», так и третьими лицами.

3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.

Своей подписью, я подтверждаю, что не ведется самостоятельных сборов на моего ребенка и его потребности в сети интернет и других источниках (средства массовой информации, ящики по сбору пожертвований и другое), а также не собираю средства на личные карты.

« 01 » 04 20 25 г. Е. Антропова /Антропова Елена
Аркадьевна/

**Согласие 1
на обработку персональных данных Благополучателя,
его законного представителя общее**

Настоящим Я, Амфионовна Елена Аркадьевна,

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несыно (Благополучателя):

Амфионов Арсений Сергеевич,
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю – НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения;
- сведения о социальных льготах
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

01.04.25

(дата)

Е. Минин

(подпись)

Андреев

(расшифровка подписи)

**Согласие 2 отдельное
на обработку - распространение неопределенному кругу лиц персональных данных
Благополучателя,
его законного представителя**

Настоящим Я, Житринова Елена Аркадьевна,
(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего
(Благополучателя):

Житринов Артемий Сергеевич
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «о персональных данных», предоставляю - НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам;
- содействия в лечении и реабилитации ребенка;
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, в том числе неограниченному кругу лиц, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Подтверждаю, что в данном мною настоящем согласии я не устанавливаю запретов и условий на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. Запреты и ограничения по перечню персональных данных, указанных в настоящем согласии выше, отсутствуют.

Не подлежат распространению следующие персональные данные (указать при наличии):

Ограничения по данным сведениям следующие (указать при наличии):

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мною персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

01.07.2025
(дата)


(подпись)


(расшифровка подписи)

Согласие 3 на получение персональных данных от третьих лиц

г. Пермь

«___» _____ 20__ г.

Настоящим Я, Амурсов Елизавета Александровна

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Амурсов Александр Сергеевич
(ФИО ребенка, дата рождения, сведения о месте жительства)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю – НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул. Мира, 41В, офис 6, даю свое согласие на получение персональных данных моих и моего ребенка от медицинских организаций, врачей, иных третьих лиц в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по настоящему Договору и иным договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществления Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на получение Фондом персональных данных от третьих лиц добровольно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

01.07.25
(дата)

Е.Амур
(подпись)

Амурсов
(расшифровка подписи)

Дополнительное соглашение № 7
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

06 Июня 2025 года

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-практический медицинский центр «Здоровое детство», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Аронскинд Елены Витальевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня», далее именуемый **Плательщик**, в лице Директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава с другой стороны,

Антропова Елена Аркадьевна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью) – Антропова Арсения Сергеевича, далее именуемый «**Потребитель**», с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года (далее – **Дополнительное соглашение**) о нижеследующем:

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, что между **Исполнителем** и **Плательщиком** был заключен Договор об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года. (далее - «Договор»), Стороны договорились о нижеследующем:

Стороны, руководствуясь пунктом 3.1. Договора, пришли к соглашению, что пациенту **Антропову Арсению Сергеевичу** .., будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому **Исполнителем**, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «25» августа 2025 г. по «13» сентября 2025 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет «Медиум 20» для пациентов с преимущественной патологией движений в т. ч. :	376 200,00	1	376 200,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
	Заключительная консультация невролога- реабилитолога			
	Консультация врача педиатра	2500	1	2500
	Консультация врача ортопеда	3900	1	3900
	Консультация специалиста по ботулинотерапии	1500	1	1500
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1600	3	4800
	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК; Эрготерапевта и/или психолога (50')	5100	1	5100
	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/Тейпирование со стоимостью материала	2800	2	5600
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	15	63000
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	14	58800
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	14	25200
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2600	15	39000
	Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта/Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	2500	10	25000
	Индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/	2900	14	40600

Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')			
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5200	1	5200
Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	1000	18	18000
Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	18	27000
Механотерапия 2 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	18	27000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	10	10000
Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	800	8	6400
Кислородный коктейль/фиточай	50	20	1000
Итого за пакет «Меднум 20» для пациентов с преимущественной патологией движения:	376 200,00		

2. Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет 376 200,00 (Триста семьдесят шесть тысяч двести) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3. Законный представитель Антропова Арсения Сергеевича: Антропова Елена Аркадьевна,

4. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться положениями Договора и действующего законодательства.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «НТММС «Здоровое детство»
Генеральный директор

И.В. Аронскинд

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»
Директор:

Т.С. Голубаева

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Антропова Елена Аркадьевна

Е.А. Антропова

2025 Пакет «Медиум 20» для пациентов с преимущественной патологией движения			
Услуга	Цена	Кол-во	итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
Заключительная консультация невролога-реабилитолога			
Консультация врача педиатра	2500	1	2500
Консультация врача ортопеда	3900	1	3900
Консультация специалиста по ботулинотерапии	1500	1	1500
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1600	3	4800
Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК; Эрготерапевта и/или психолога (50')	5100	1	5100
Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/Тейпирование со стоимостью материала	2800	2	5600
Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	15	63000
Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	14	58800
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	14	25200
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2600	15	39000
Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта/Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	2500	10	25000
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	2900	14	40600
Прием специалиста по восстановительной медицине (обтеопатия)	5200	1	5200
Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	1000	18	18000
Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	18	27000
Механотерапия 2 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	18	27000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	10	10000
Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	800	8	6400
Кислородный коктейль/фиточай	50	20	1000
Итого стоимость пакета, руб		376200	

Генеральный директор

Главный бухгалтер:

Е.В. Аронскинд

Е.В. Чезганова



Уральский Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург		БИК	046577674
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000674
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО»			
Получатель			

Счет на оплату № 000005213 от 06.06.2025

Исполнитель: ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО» ИНН 6679116430 КПП 667901001
Юридический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
Фактический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
тел.: +7 (343) 289-55-02

Платательщик: Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
ИНН 5903093774, КПП 59050100
Юридический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6;
Р.счет: 40703810649770000700, кор. счет 301018109000000000603 в Банк Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, БИК 042202603

Законный представитель: Антропова Елена Аркадьевна (для Антропова Арсения Сергеевича)

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Антропов Арсений Сергеевич			
1	Пакет «Медиум 20» для пациентов с преимущественной патологией движения	376 200,00	1	376 200,00

Итого: 376 200,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 376 200,00 руб.

НДС не предусмотрен.

Условия оплаты счета.

Уважаемые пациенты, обращаем ваше внимание, крайний срок оплаты лечения - за 2 недели до даты приезда в стационар.

В случае отсутствия платежа или гарантийного письма (оплата от фонда, организации и т.д.) место не сохраняется, запись аннулируется.

Генеральный директор _____ Аронскинд Е.В.

Главный бухгалтер _____ Хамидулина Т.Ф.

По доверенности _____



2025 Пакет «Медиум 20» для пациентов с преимущественной патологией движения

Услуга	Цена	Кол-во	итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
Заключительная консультация невролога-реабилитолога			
Консультация врача педиатра	2500	1	2500
Консультация врача ортопеда	3900	1	3900
Консультация специалиста по ботулинотерапии	1500	1	1500
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1600	3	4800
Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады:			
Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК; Эрготерапевта и/или психолога (50')	5100	1	5100
Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) /			
Консультация специалиста по тейпированию/Тейпирование со стоимостью материала	2800	2	5600
Кинезиотерапия (50')			
(PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	15	63000
Кинезиотерапия (50')			
(PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	14	58800
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	14	25200
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2600	15	39000
Рефлексотерапия (Игло-рефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта/Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	2500	10	25000
Индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/			
Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/	2900	14	40600
Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/			
Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')			
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5200	1	5200
Физиотерапия (25') 1 вид:			
- Электростимуляция			
- Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям)			
- Амплипульстерапия			
- Транскраниальная микрополяризация	1000	18	18000
- Транскраниальная магнитная стимуляция			
- Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга			
- Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга			
Механотерапия (25') 1 вид с использованием :			
- иньотренажер "Наседник";			
- тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС	1500	18	27000
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Механотерапия 2 вид с использованием :			
- иньотренажер "Наседник";			
- тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС	1500	18	27000
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	10	10000
Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	800	8	6400
Кислородный коктейль/фиточай	50	20	1000
Итого стоимость пакета, руб		376200	

Генеральный директор

Главный бухгалтер:

Е.В. Аронскинд

Т.Ф. Хамидулина



Экз. ВР Березин

Акт № 143 от 06 сентября 2025 г.

Исполнитель: ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО", ИНН 6679116430, 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом 15, этаж 1, тел.: +7 343 2895504, р/с 40702810416540043710, в банке УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 046577674, к/с 30101810500000000674

Платательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", ИНН 5903093774, 614095, Пермский край, г. Пермь, ул. Мира, дом 41, СТРОЕНИЕ В,ОФИС 6, р/с 40703810649770000700, в банке ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042202603. к/с 30101810900000000603

Антропова Елена Аркадьевна

Законный представитель

Основание: ДС № 7 от 06.06.2025г за Антропова Арсения Сергеевича
Курс реабилитации в период с «25» августа 2025 г. по «13» сентября 2025 г

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Первичная консультация невролога-реабилитолога Заключительная консультация невролога- реабилитолога	2	шт	3 300,00	6 600,00
2	Консультация педиатра	1	шт	2 500,00	2 500,00
3	Консультация врача ортопеда	1	шт	3 900,00	3 900,00
4	Консультация специалиста по ботулинотерапии	1	шт	1 500,00	1 500,00
5	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3	шт	1 600,00	4 800,00
6	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	1	шт	5 100,00	5 100,00
7	Постуральный менеджмент, подбор TCP (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/ Тейпирование со стоимостью материала	2	шт	2 800,00	5 600,00
8	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	15	шт	4 200,00	63 000,00
9	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	14	шт	4 200,00	58 800,00
10	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	14	шт	1 800,00	25 200,00
11	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	15	шт	2 600,00	39 000,00
12	Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	10	шт	2 500,00	25 000,00
13	Индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	14	шт	2 900,00	40 600,00
14	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	5 200,00	5 200,00
15	Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	18	шт	1 000,00	18 000,00

ВР 944

16	Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	18	шт	1 500,00	27 000,00
17	Механотерапия 2 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	18	шт	1 500,00	27 000,00
18	Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	10	шт	1 000,00	10 000,00
19	Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	8	шт	800,00	6 400,00
20	Кислородный коктейль/фиточай	20	шт	50,00	1 000,00

Итого: 376 200,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 20, на сумму 376 200,00 руб.

Триста семьдесят шесть тысяч двести рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "НИИ МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"

ио



Аронскинд Е. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"



ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Антропова Елена Аркадьевна

Е. Антропова

25.09.2025

25.09.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

24.09.2025

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 106

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто девяносто тысяч двести рублей

ИНН 5903093774	КПП	Сумма	190200=			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"		Сч. №	40703810649770000700			
Платательщик		БИК	042202603			
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810900000000603			
Банк Плательщика		БИК	046577674			
УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810500000000674			
Банк Получателя		Сч. №	40702810416540043710			
ИНН 6679116430	КПП	Вид оп.	01		Срок плат.	5
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"		Наз. пл.			Очер. плат.	
Получатель		Код			Рез. поле	

Счёт №000005213 от 06.06.2025 г., благополучатель Антропов Арсений Сергеевич, р. Программа
Маршрут семьи/ проект На подмогу/ Реабилитация. Сумма 190200-00 Без налога (НДС)
Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
25.09.2025

31.10.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 869032

31.10.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто шестьдесят одна тысяча восемьсот тридцать три рубля 28 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	161833-28
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №164 от 31.10.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.10.2025

15000 рублей за счет средств
благотворительного приложения
Tooba

Реестр № 164 от 31 октября 2025

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", 1095900001229

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810649770000700

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 87100706 от 30 сентября 2022 г.

заключён с: ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород, ИНН 7707083893, Кор/сч

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Октябрь 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	43 990,00	Зачислено	Зачислено
2							
3							
4							
5							
6							
Итого по реестру:					161 833,28		

ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М. П.

ПАО СБЕРБАНК
Доп.офис №6984/0718
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний
Новгород
БИК 042202603
ИСПОЛНЕНО 31.10.2025
ЭП ПОДЛИННЫ