



Благотворительный фонд
помощи детям с
онкологическими и другими
тяжелыми заболеваниями
«Настенька»

Юридический адрес: 117105,
г.Москва, Варшавское
шоссе, д. 39Б, 3 эт, пом.ХІ,
комн.1
ИНН: 7724239357
КПП: 772401001
ЕГРН: 1027739606399

23.04.2026

Отчёт по проекту #dinshanlo_r

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол -во	Стоимос ть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Приме чание
1	Оплата лечения	1 шт	318540	НПЦ	318540	ПП №133 от 20.03.26; ПП №195 от 16.04.26	Оплата лечения Диншанло Рустама
ИТОГО					318540		

В приложении Тооба было собрано 367 829 рублей. Дробный сбор: Нет.

Комиссия Юкасы с учётом НДС 22%	3,4%	12506
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	36783

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

Тел: +7 985 550-17-46
Почта: fond@nastenka.ru

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 133

20.03.2026

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью	Сто двадцать три тысячи триста сорок рублей 03 копейки				
ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	123340.03		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499		
		БИК	044525974		
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974		
		БИК	004525988		
Банк плательщика ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ, г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03224643450000007300		
Банк получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001 ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель		05400000000131131022 45326000 0 0 0 0 0 0	

Оплата за лечение и госпитализацию Диншанло Рустам
УПНО: 10445259740000022003202600036343

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк" г. Москва
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
20.03.2026
ИСПОЛНЕНО

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620			тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27			
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300			
Получатель ОКЦ №1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г.МОСКВЕ		БИК	004525988			
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 165 от 18 марта 2026г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 39б 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Диншанло Рустам - ...	123340-03	123340-03
ИТОГО:			123340-03

К оплате: Сто двадцать три тысячи триста сорок рублей 03 копейки.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

И.о. главного врача

Главный бухгалтер



/С.А. Соколов/

/Е.Н. Вишневская/

АКТ
выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг
К договору № БФ-6 от 18.07.2019г.

от «06» марта 2026 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 326 от 03.07.2025г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Диншанло Рустам, история болезни № 111111, госпитализация с «23» февраля 2026г по «06» марта 2026г, отделение Онкология, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-11, леч.врач Архипова Н.В.-11, ст.м/с Новикова С.А.-11, м/с Большова С.В.-2, Гришанова Н.А.-1, Улыбина Д.-2, Булатов П.Ю.-2, Квасов-Белобрагин А.Д.-2, Старкова Е.В.-2, м/с хим.Куличкина В.Н.-2, м/с проц. Санвазова З.-3)	11	81400
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Кочиева В.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный(Мусаева П.М.)	1	2700
5	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Шорина М.Ю.)	1	5500
6	Катетеризация подключичной и других центральных вен(Мусаева П.М.)	1	5800
7	Прицельная рентгенография органов грудной клетки(Алиева А.Э.)	1	1900
8	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-2, Архипова Н.В.-1, Кочиева В.В.-1, м/с хим. Куличкина В.Н.-1)	2	5100
9	Взятие крови из пальца	2	600
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	4	1800
11	Биохимический анализ крови стандартный	1	4330

12	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	500
13	Обработка крови, включая регистрацию(ДЦЛИ)	2	64,42
14	Исследование АФП (AFP) (ДЦЛИ)	1	229,35
15	Исследование b-ХГЧ (ДЦЛИ)	1	223,55
16	Определение билирубина общего ES.LI.LI.1.9.1(ДЦЛИ)	2	90,34
17	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	3300
18	Дексаметазон р-р д/инъек. 4 мг/мл 1 мл амп 1 амп.-9,82 руб.	4 амп.	39,28
19	МестаМидин-сенс р-р д/мест. и наруж. прим. 150 мл фл 1 фл.-431,94 руб.	1 фл.	431,94
20	Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 600 мл конт 1 конт.-264,0 руб.	1 конт.	264
21	Ондансетрон-Тева табл. п/пл/об. 8 мг бл 1 табл.-49,03 руб.	6 табл.	294,18
22	Тропиндол р-р для в/в введ. 1 мг/мл 5 мл фл 1 фл.-1037,10 руб.	1 фл.	1037,1
23	Хлоргексидин р-р д/наруж. прим. спирт. 0.5 100 мл фл 1 фл.-21,0 руб.	2 фл.	42
24	Магистраль инфузионная «Инфузомат» 8700036SP 1 шт.-294,88 руб.	4 шт.	1179,52
25	Планшет серологический 1 шт.-56,10 руб.	2	112,2
26	Устройство для инфузионно-трансфузионной терапии: магистраль инфузионная «Перфузор» Объем заполнения 2,6 мл 1 шт.-92,76 руб.	3 шт.	278,28
27	Устройство для инфузионно-трансфузионной терапии: магистраль инфузионная «Перфузор» Объем заполнения 2,6 мл с УФ-защитой 1 шт.-241,29 руб.	3 шт.	723,87
	Итоговая сумма		123340,03

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют. Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



/А.И. Медведев/

Заказчик:

Председатель фонда



/Алиева Д.М./

Сумма прописью	Сто девяносто пять тысяч сто девяносто девять рублей 97 копеек							
ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	195199.97					
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499					
		БИК	044525974					
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974					
Банк плательщика		БИК	004525988					
ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ, г. Москва		Сч. №	40102810545370000003					
		Сч. №	03224643450000007300					
ИНН 7731147890		КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300				
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478		Вид оп.	01	Срок плат.	5			
		Наз. пл.		Очер. плат.				
		Код	0	Рез. поле				
Получатель		05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Диншанло Рустам
УПНО: 10445259740000021604202600031442

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО "ТБанк" г. Москва
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
16.04.2026
ИСПОЛНЕНО

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620			тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27			
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма		0-00		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №		03224643450000007300		
Получатель ОКЦ №1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г.МОСКВЕ		БИК		004525988		
Банк Получателя		Сч. №		40102810545370000003		
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 238 от 13 апреля 2026г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 301018100000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 39б 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Диншанло Рустам Равильевич	195 199-97	195 199-97
ИТОГО:			195 199-97

К оплате: Сто девяносто пять тысяч сто девяносто девять рублей 97 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/Е.А. Рыжов/

Главный бухгалтер



Е.Н. Вишневская /Е.Н. Вишневская/

АКТ
выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг
К договору № БФ-6 от 18.07.2019г.

от «03» апреля 2026 года

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице И.о.главного врача С.А. Соколова, действующего на основании Доверенности № 376 от 16.03.2026г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Диншанло Рустам _____ года рождения, история болезни № _____ госпитализация с «17» марта 2026г по «03» апреля 2026г, отделение Онкология, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-15, леч.врач Архипова Н.В.-15, ст.м/с Новикова С.А.-15, м/с Анисимова И.Р.-2, Большова С.В.-3, Гришанова Н.А.-3, Улыбина Д.-2, Булатов П.Ю.-1, Квасов-Белобрагин А.Д.-2, Мотовских Е.В.-2, Отойков А.А.-2, м/с хим Баранова М.В.-1, м/б перевяз. Морозов Н.Д.-4, м/с проц. Санвазова З.-5)	15	111000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А.)	1	2700
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Архипова Н.В.)	1	2700
4	Катетеризация подключичной и других центральных вен(Кириенко П.Н.)	1	5800
5	Прицельная рентгенография органов грудной клетки(Алиева А.Э.)	1	1900
6	Гемотрансфузия (Архипова Н.В., м/с Санвазова З.)	1	2800
7	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Архипова Н.В., м/с хим. Баранова М.В.)	1	2550
8	Взятие крови из пальца	1	300
9	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	12	5400
10	Биохимический анализ крови стандартный	1	4330
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	500

12	Исследование АФП (AFP) (ДЦЛИ)	1	229,35
13	Исследование Ъ-ХГЧ (ДЦЛИ)	1	223,55
14	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	3300
15	Дексаметазон р-р д/инъек. 4 мг/мл 1 мл амп 1 амп.-9,82 руб.	6 амп.	58,92
16	Калия хлорид конц. д/р-ра д/инф. 40 мг/мл 10 мл амп 1 амп.-9,90 руб.	6 амп.	59,4
17	Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 % 100 мл бут 1 бут.-46,82 руб.	3 бут.	140,46
18	Натрия хлорид р-р д/инф. 0.9 % 600 мл конт 1 конт.-264,0 руб.	7 конт.	1848
19	Тропиндол р-р для в/в введ. 1 мг/мл 5 мл фл 1 фл.-1037,10 руб.	3 фл.	3111,3
20	Магистраль инфузионная «Инфузомат» 8700036SP 1 шт.-294,88 руб.	7 шт.	2064,16
21	Устройство для инфузионно-трансфузионной терапии: магистраль инфузионная «Перфузор» Объем заполнения 2,6 мл 1 шт.-92,76 руб.	5 шт.	463,8
22	Концентрат тромбоцитов, полученный методом афереза, в добавочном растворе 1л-168157,81 руб.	260 мл	43721,03
	Итоговая сумма		195199,97

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют. Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

И.о. главного врача



Заказчик:

Председатель фонда

