



Сибирский благотворительный фонд помощи
детям инвалидам и детям-сиротам

«Только вместе»

654038, Кемеровская область,

г. Новокузнецк, ул. Клименко, д. 23, кв. 35.

ИНН 4253032716

КПП 425301001

ОГРН 1164200050266 от 11.02.2016 г.

**Финансовый отчет по расходованию средств, собранных на оплату
стоматологического лечения
stomatolog_help_valera (4411)**

Для СБФ «Только вместе» в приложении Тооба было собрано 74 356 рублей,
в качестве благотворительной помощи на оплату стоматологического лечения.

В апреле 2023 года было израсходовано 73 846 рублей, из них:

Оплата стоматологического лечения	62.417 рублей <i>Платежное поручение №52 от 19.04.2023</i> <i>Стоматологическая клиника Карат</i>
Административные расходы <i>(частичная оплата услуг по содержанию и выполнению работ по текущему ремонту за апрель, частичная оплата вознаграждение координатору)</i>	9362 рублей
Комиссия ООО НКО "Юмани" 2,8%	2082 рублей

Остаток неизрасходованной суммы – 495 рублей будет учтен в следующем сборе.

Президент сибирского благотворительного фонда помощи
Детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе»
Глушкова Т.С.



19.04.2023

19.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 52

19.04.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Шестьдесят две тысячи четыреста семнадцать рублей 00 копеек

ИНН 4253032716		КПП 425301001		Сумма		62417-00		
СБФ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИНВАЛИДАМ И ДЕТЯМ-СИРОТАМ "ТОЛЬКО ВМЕСТЕ"				Сч. №		40703810326000000588		
				БИК		043207612		
Платательщик				Сч. №		30101810200000000612		
КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615 ПАО СБЕРБАНК г. Кемерово				БИК		045004774		
Банк Плательщика				Сч. №		30101810600000000774		
				БИК		045004774		
Филиал "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Новосибирск				Сч. №		30101810600000000774		
Банк Получателя				Сч. №		40702810323070000720		
ИНН 4217034147		КПП 421701001		Вид оп.		01	Срок плат.	5
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА КАРАТ ООО				Наз. пл.		Очер. плат.		
				Код		Рез. поле		
Получатель								

Оплата по счету № 44 от 18 апреля 2023г. за Ефанов Валерий Артемович. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Глушкова Татьяна Сергеевна

ПАО Сбербанк

Кемеровское отделение № 8615 ПАО "Сбербанк России"
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОФИС 8615/461
БИК 043207612

ПРОВЕДЕНО
19.04.2023

654005, г. Новокузнецк,
ул. Пирогова, 4



☎ (3843) 60-90-07
e-mail: sc-carat@mail.ru

ВЫПИСКА

из медицинской карты

■ амбулаторного, □ стационарного больного

1. Фамилия, имя, отчество	ЕФАНОВ Валерий Артемович
2. Дата рождения	19.06.2019
3. Домашний адрес	Ул. Новобайдаевская 7 -10
4. Место работы и род занятий	

Пациенту планировалось проведение санации полости рта под общим обезболиванием (наркозом). Врачом стоматологом – терапевтом не выявлено стоматологических противопоказаний для проведения данного лечения.

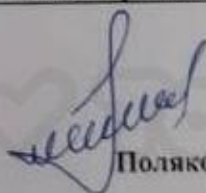
При осмотре и сборе анамнеза врачом – анестезиологом, были выявлены противопоказания для проведения общего обезболивания.

Причина отказа – резко сниженный адаптивный ресурс дыхательной и сердечно-сосудистой системы пациента.

Рекомендован осмотр врачом – анестезиологом через 1 год, при положительной динамике развития дыхательной и сердечно – сосудистой системы, рассмотреть вариант санации полости рта под наркозом.

« 25 » июня 20 23 г

Главный врач


Поляков М.К.



Медицинский центр «Чудо доктор»

ООО МЦ «БРИГАДА МЕД»

тел: 33 04 93

г.Новокузнецк, ул.Грдины д.27

тел.(3843)58-33-44, 8-961-866-33-44

ОГРН 1174205027554 ОГРПД 20124939

034006, Кемеровская область

г.Новокузнецк, ул.Грдины, 27

ПО-42-01-005518 от 24.07.2018 бессрочно

НЕВРОЛОГ

Ф.И.О. Ромин Георгий Александрович

Возраст: 4.06.15 (7л)

Жалобы: на задержку психо-речевого развития:
в речи - прослеживаются предложения ограниченной
речь понимается на базовом уровне, наруше-
но звукопроизношение, инсиндизм,
гиперэксивен, агрессивен

Неврологический статус:

ЧМН: Глазные щели симметричны D-S

Объем движений глазных яблок полный

Косоглазие: нет, сходящееся, расходящееся

Зрачки округлой формы, равные, анизокория D-S

Реакция зрачков на свет, конвергенцию, аккомодацию живая, D-S

Лицо симметрично D-S

Язык по средней линии

Дизартрия +

Объем движений головы, шеи полный

Сила по мышечным группам в конечностях достаточная

Объем движений в суставах конечностей полный

Походка не нарушена

Координаторные пробы выполняет

Гиперкинезы нет

Сухожильные рефлексы с рук на живые D-S

Патологические знаки нет

Мышечный тонус в конечностях физиологический

G93.4

DS: интеллектальная недостаточность
ЗНРР

Рекомендовано:

1. Оформление документов на МСЭ по месту жительства
2. Консультация психиатра
3. Закрытие с логопедом дефектов речи психологом.
4. Реабилитация по зрелости

Врач Кушнарева И.В.