



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: 5009 helpnazar У Назара опухоль головного мозга. Ему нужен курс химиотерапии

Сумма сбора: 398 268 рублей.

Сумма сбора, за вычетом комиссии провайдера: 387 117 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 347 289,50 (Триста сорок семь тысяч двести восемьдесят девять) рублей 50 копеек.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Оплата лечения НПЦ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого (счет, акт, платежное поручение)	347 289,50
2	Комиссия платежной системы	11 151,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	39 827,00
	Итого расходы	398 268, 00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ

по договору о пожертвовании в рамках благотворительной
деятельности

Благотворитель: Tooba

Получатель взноса: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька».

Период использования: август 2023 г.

В приложении Tooba было собрано 398 268 рублей на лечение Камзина Назара по проекту helpnazar 5009.

За вычетом комиссии платежного провайдера на р/с фонда поступило 387 117 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 347 289,50 (Триста сорок семь тысяч двести восемьдесят девять) рублей 50 копеек.

Председатель Фонда



Алиева Д.М.

09.08.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №460

09.08.2023

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста сорок семь тысяч двести восемьдесят девять рублей 50 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	347289-50
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499
Платательщик		БИК	044525974
АО "ТИНЬКОФФ БАНК" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Камзин Назар 10.05.2015 г.р. по счету № 478 от 31.07.23.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
09.08.2023
ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору № _____

от « 06 » июля 2023 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 № 82 от 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: **Камзин Назар Максатович 10.05.2015** года рождения, история болезни № 4400/23 госпитализация с «15» мая 2023года по «06» июля 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение с онкологическим профилем (зав.отд. Полушкина О.Б.-35, леч.врачи Постникова Т.В.-35, Шайсултанова С.Ф.-11,ст.м/с Новикова С.В.-35, м/с Гришанова Н.А.-7,Будунова М.А.-7, Алмазова С.К.-6,Болдырева А.П.-7,Истратова О.Н.-6,Морозов Н.Д.-6,Асланова Г.Г.-5, Киселева О.Н.-5,Баранова М.В.-3,Газимагомедова Н.А.-3,Тюкалова А.В.-4, м/с проц. Газибагомедова Н.А.-8)	35	216825
2	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный(Афони娜 Н.В.-1, Русаков К.Ю-1)	2	4600
3	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока (Сутягина Т.М.)	1	2900
4	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости(Панина Н.С.-3,Аббасова А.А-2.)	5	8000
5	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-7,Постникова Т.В.-7, м/с хим.Тюкалова А.В.-4,Баранова М.В.-3, Шайсултаева С.Ф.-1)	7	10290
6	Взятие крови из пальца	10	2500
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Биохимический анализ крови развернутый	6	38310
9	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	2	2100

10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	11	4400
11	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510
12	Прокальцитонин	2	4410
13	Определение Д-димера	1	1490
14	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
15	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	27	29700
16	Броадсеф-С пор.д/р-ра в/в и в/м введения 1г+0,5гр №1*1	2фл.	650,92
17	Ондасетрон р-р для в/в и в/м введения 2мг/мл 4мл №10*1 1 уп.-193,60 руб.	10 амп.	193,6
18	Карбоплатин -РОНЦ конц.д/р-ра 10мг/мл 45мл 1фл.-2850,0 руб.	2фл.	5700
19	Глюкоза 5% 250мл №1*28 1уп.-1050,0 руб.	8фл.	300
20	Sol.Natrii chloridi 0,9% 500ml №25 ВПМУ 1уп.-750 руб.	2фл.	60
21	Винкристин-Тева р-р в/в введ.1мг/мл фл. №1 1фл.-520,0 руб.	2фл.	1040
22	Магистраль инфузионная инфузомат Спейс 270см	19шт.	9262,5
23	Контейнер для биоброб объемом 125 мл	4шт.	57,48
Итоговая сумма			347289,5

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. /