



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: helpfarid 5065 Фарид нуждается в курсе химиотерапии, чтобы побороть онкологическое заболевание

Сумма сбора: 518 026 рублей.

Сумма сбора, за вычетом комиссии провайдера: 503 521 рубль.

Всего на лечение было израсходовано 518 950,07 (Пятьсот восемнадцать девятьсот пятьдесят) рублей 07 копеек.

Из них 67 232 рубля было перенесено со сбора helpfarid (4909).

В связи с изменением протокола лечения, итоговая сумма лечения больше суммы сбора.

Недостающая сумма в размере 67 231,07 рубль была оплачена из средств фонда.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Химиотерапия (счет, акт, платежное поручение)	518 950,07
2	Комиссия платежной системы	14 505,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	51 803,00
	Итого расходы	585 258,00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ

по договору о пожертвовании в рамках благотворительной
деятельности

Благотворитель: Тооба

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

Период использования: август 2023 г.

В связи с изменением протокола лечения, итоговая сумма лечения больше суммы сбора.
Недостающая сумма в размере 67 231,07 рубль была оплачена из средств фонда.

На платформе Тооба было собрано 518 026 рублей на лечение Мехтизаде Фариды по
проекту helpfarid (5065).

За вычетом комиссии платежного провайдера на р/с фонда поступило 503 521,00 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 518 950,07 (Пятьсот восемнадцать девятьсот
пятьдесят) рублей 07 копеек.

Из них 67 232 рубль было перенесено со сбора helpfarid (4909).

Исполнительный директор



Ирина М.И.

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		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 491 от 04 августа 2023 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН/КПП 7724239357/772401001

Юридический адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 39 б, 3эт, помещение XI, ком.1
 р/с 40703810500020000014; к/с 30101810000000000201 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
 БИК 044525201

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Мехтизаде Фарид Хикмат 08.12.2015г.р.	201390-14	201390-14
ИТОГО:			201390-14

К оплате: **Двести одна тысяча траста девяносто рублей 14 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

А.И. Медведев

И.о. главного бухгалтера

Е.Н. Вишневская



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

К договору № _____

от « 01 » августа 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: Мехтизаде Фарид Хикман 08.12.2015 года рождения, история болезни № 6784/23 госпитализация с «13» июля 2023года по «01» августа 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-4, и.о.зав.отд. Курдюков Б.В.-15, леч.врач Адуева У.Г.-4, Корнеева А.В.-15, ст.м/с Чистякова Е.В.-19, м/с Смирнова О.Г.-4,Васильева Р.В.-3,Мушарова Ю.И.-4,Потапкина Е.В.-1,Алехина Э.Н.-4, Архипова К.О.-2,Юсупова Э.И.-1,м/с проц. Дорошенко Д.Э.-4, м/с перев. Комар О.В.-3, м/с хим. Негодяева Н.Ю.-6)	19	117705
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный(Адуева У.Г.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Иванова Н.М.-5, Адуева У.Г.-5, Корнева А.В.-2,Негодяева Н.Ю.-7)	7	10290
5	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным контрастированием(Щикота Е.А.)	1	10000
6	Взятие крови из пальца	10	2500
7	NSE (Нейрон-специфическая энолаза(ЛИТЕХ))	1	600
8	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
9	Биохимический анализ крови развернутый	2	12770
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	10	4000
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
12	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510

13	Иринотекан конц.д/р-ра 20мг/мл 5мл	5фл.	18168,7
14	Авегра БИОКАД 25мг/мл 4мл фл.	1фл.	14311,04
15	Винкристин-Тева 1мг/мл фл.2мл	1фл.	712,14
16	Лейкостим	1шпр.	1053,26
17	Натрия хлорид 0,9% 500мл №25*1	6фл.	180
Итоговая сумма			201390,14

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. /

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от « 01 » августа 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: Мехтизаде Фарид Хикман 08.12.2015 года рождения, история болезни № 6784/23 госпитализация с «13» июля 2023года по «01» августа 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-4, и.о.зав.отд. Курдюков Б.В.-15, леч.врач Адуева У.Г.-4, Корнеева А.В.-15, ст.м/с Чистякова Е.В.-19, м/с Смирнова О.Г.-4,Васильева Р.В.-3,Мушарова Ю.И.-4,Потапкина Е.В.-1,Алехина Э.Н.-4, Архипова К.О.-2,Юсупова Э.И.-1,м/с проц. Дорошенко Д.Э.-4, м/с перев. Комар О.В.-3, м/с хим. Негодяева Н.Ю.-6)	19	117705
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный(Адуева У.Г.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Иванова Н.М.-5, Адуева У.Г.-5, Корнева А.В.-2,Негодяева Н.Ю.-7)	7	10290
5	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным контрастированием(Щикота Е.А.)	1	10000
6	Взятие крови из пальца	10	2500
7	NSE (Нейрон-специфическая энолаза(ЛИТЕХ))	1	600
8	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
9	Биохимический анализ крови развернутый	2	12770
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	10	4000
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
12	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510

13	Иринотекан конц.д/р-ра 20мг/мл 5мл	5фл.	18168,7
14	Авегра БИОКАД 25мг/мл 4мл фл.	1фл.	14311,04
15	Винкристин-Тева 1мг/мл фл.2мл	1фл.	712,14
16	Лейкостим	1шпр.	1053,26
17	Натрия хлорид 0,9% 500мл №25*1	6фл.	180
Итоговая сумма			201390,14

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



/Ист. директор

/Алиева Д.М. / Ерица М.И. /
по дов. №28
от 11.07.25

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

09.08.2023

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №463

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести одна тысяча триста девяносто рублей 14 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	201390-14		
Платательщик БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499		
		БИК	044525974		
Банк плательщика АО "ТИНЬКОФФ БАНК" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974		
		БИК	004525988		
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО /УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03224643450000007300		
Получатель ИНН 7731147890 КПП 772901001 ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Вид оп.	Срок плат.	5	
		Наз. пл.	Очер. плат.		
		Код	Рез. поле		
05400000000131131022		45326000			

Оплата за лечение и госпитализацию Мехтизаде Фарид 08.12.2015 г.р. по счету № 491 от 04.08.23.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
НА ИСПОЛНЕНИИ

**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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 538 от 29 августа 2023 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН/КПП 7724239357/772401001

Юридический адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 396, 3эт, помещение XI, ком.1
р/с 40703810500020000014; к/с 30101810000000000201 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
БИК 044525201

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Мехтизаде Ф.Х. 08.12.2015г.р.	158152-95	158152-95
ИТОГО:			158152-95

К оплате: **Сто пятьдесят восемь тысяч сто пятьдесят два рубля 95 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



А.И. Медведев

Е.Н. Вишневская

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

К договору № _____

от « 22 » августа 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: Мехтизаде Фарид Хикман 08.12.2015 года рождения, история болезни № 7765/23 госпитализация с «07» августа 2023года по «23» августа 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-15, леч.врач Адуева У.Г.-15, ст.м/с Чистякова Е.В.-9, и.о.ст.м/с Комар О.В.-6, м/с Смирнова О.Г.-2,Мушарова Ю.И.-2,Потапкина Е.В.-2,Алехина Э.Н.-5, Архипова К.О.-1,Юсупова Э.И.-3,м/с проц. Дорошенко Д.Э.-4, м/с перев. Комар О.В.-3, м/с хим. Негодяева Н.Ю.-6)	15	92925
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Бахматов Д.А.,Хегай Н.А.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный(Адуева У.Г.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Иванова Н.М., Адуева У.Г., м/с Негодяева Н.Ю.)	6	8820
5	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным контрастированием(Щикота Е.А.)	1	10000
6	Взятие крови из пальца	8	2000
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Биохимический анализ крови развернутый	1	6385
9	Биохимический анализ крови стандартный	2	7580
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	8	3200

11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	2	880
12	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510
13	Аэера БИОКАД 25мг/мл 4мл фл.	3фл.	17252,95
14	Натрия хлорид 0,9% 500мл №25*1	15фл.	450
	Итоговая сумма		158152,95

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.



/А.И. Медведев /



Председатель Фонда

/Алиева Д.М. /

Эриша В.В.
доверенности №28
от 11.07.2023 г.

Сумма
прописью

Сто пятьдесят восемь тысяч сто пятьдесят два рубля 95 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	158152-95			
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						
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988			
		Сч. №	40102810545370000003			
Банк получателя						
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300			
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		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 Мехтизаде Фарид 08.12.2015 г.р. по счету № 538 от 29.08.23.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
12.09.2023
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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		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 № 479 от 31 июля 2023 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН/КПП 7724239357/772401001

Юридический адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 39 б, 3эт, помещение XI, ком.1
 р/с 40703810500020000014; к/с 301018100000000000201 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
 БИК 044525201

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Мехтизаде Ф.Х. 08.12.2015г.р.	159406-98	159406-98
ИТОГО:			159406-98

К оплате: Сто пятьдесят девять тысяч четыреста шесть рублей 98 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

А.И. Медведев

И.о. главного бухгалтера

Е.Н. Вишневская



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от « 07 » 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: Мехтизаде Фарид Хикмат 08.12.2015 года рождения, история болезни № 5948/23 госпитализация с «22» июня 2023года по «07» июля 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-15, леч.врач Адуева У.Г.-15, ст.м/с Чистякова Е.В.-15, м/с Смирнова О.Г.-2,Васильева Р.В.-2,Мушарова Ю.И.-3,Потапкина Е.В.-2,Алехина Э.Н.-2, Архипова К.О.-2,Юсупова Э.И.-2,м/с проц. Дорошенко Д.Э.-2, м/с перев. Комар О.В.-2, м/с хим. Негодяева Н.Ю.-6)	15	92925
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А.,Солдатов Т.В.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный(Адуева У.Г.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Иванова Н.М., Адуева У.Г.,Негодяева Н.Ю.)	6	8820
5	Взятие крови из пальца	7	1750
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
7	Биохимический анализ крови развернутый	3	19155
8	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	1	400
9	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	6	6300
10	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	2	880
11	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510
12	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	1	2600
13	Авегра БИОКАД 25мг/мл 4мл фл.	1фл.	14411,58
14	Винкрестин-Тева 2мг/мл фл.1мл	2фл.	712,14
15	Лейкостим	1 шт	1053,26
16	Натрия хлорид 0,9% 500мл №25 Эском ОАО Россия	1фл.	1230

17	Стерофундин изотонический р-р д/инф. 500мл фл.	6фл.	510
Итоговая сумма			159406,98

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. /



09.08.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №461

09.08.2023

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пятьдесят девять тысяч четыреста шесть рублей 98 копеек

ИНН 7724239357		КПП 772401001		Сумма		159406-98				
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										
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				БИК		004525988				
				Сч. №		40102810545370000003				
Банк получателя										
ИНН 7731147890		КПП 772901001		Сч. №		03224643450000007300				
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"				Вид оп.		01		Срок плат.		5
				Наз. пл.				Очер. плат.		
				Код		0		Рез. поле		
				Получатель						
05400000000131131022		45326000		0		0		0		

Оплата за лечение и госпитализацию Мехтизаде Фарид 08.12.2015 г.р. по счету № 479 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