

Акт № 183

об использовании денежных средств
для Аржеварова Амина Зелимхановича

№	Назначение	Адрес	Сумма (руб.)
1	Проживание, питание, дорожные расходы	г.Москва	60 000,00
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba 10%		6 881,00
3	Комиссия ЮMoney 2,8%		1 927,00

ИТОГО: 68 тыс. 807 руб.

Директор Фонда _____



Матиева Н.Р.

Реестр № 136 от 2 августа 2023 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): ФОНД "КДЛ", 1160600050005

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810860350000067

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 60560127 от 30 января 2017 г.

заключён с: СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК Г.Ставрополь, Кор/сч 30101810907020000615

Код дохода / вид зачисления / период: — / 07 Прочие выплаты / Август 2023

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: Яндиева Тамила Аламбековна

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: МАТИЕВА НАТАЛЬЯ РУСЛАНОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Аржеварова Макка Хаджи-Муратовна	40817810360353030815			60 000,00	Зачислено	Зачисление успешно проведено
	Итого по реестру:				60 000,00		

ДИРЕКТОР

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

Матиева Наталья Руслановна

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

ДО 0010 Ингушское ОСБ №8633

БИК 040702615

ИСПОЛНЕНО 02.08.2023

ЭП ПОДЛИННЫ

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.

победа

BOARDING PASS / ПОСАДОЧНЫЙ ТАЛОН

Customer / Клиент
**ARZHEVAROVA
MAKKA KHADZHIMU**

Flight / Рейс
DP6904

Date / Дата
12AUG

Time / Время вылета
11:10

Departure / Отправление
IGT
NAZRAN

Arrival / Прибытие
SV0
MOSCOW

Gate closed / Посадка до

Gate / Выход

Boarding the plane / Посадка в самолет:

5B

Пересадка запрещена

Seq / Номер
075

Pnr / Бронирование
6615KF

Реклама на посадочных талонах: marketing@pobeda.aero

Бронируйте
квартиры
для отпуска
безопасно



Avito

победа

BOARDING PASS / ПОСАДОЧНЫЙ ТАЛОН

Customer / Клиент
**ARZHEVAROV
AMIN ZELIMKHANO**

Flight / Рейс
DP6904

Date / Дата
12AUG

Time / Время вылета
11:10

Departure / Отправление
IGT
NAZRAN

Arrival / Прибытие
SV0
MOSCOW

Gate closed / Посадка до

Gate / Выход

Boarding the plane / Посадка в самолет:

5A

Пересадка запрещена

Seq / Номер
074

Pnr / Бронирование
6615KF

Реклама на посадочных талонах: marketing@pobeda.aero

Бронируйте
квартиры
для отпуска
безопасно



Avito

победа

BOARDING PASS / ПОСАДОЧНЫЙ ТАЛОН



Passenger / Клиент
ARZHEVAROVA
MAKKA KHADZHI M

Flight / Рейс
DP6903

Date / Дата
05SEP

Time / Время вылета
07:30

Departure / Отправление

SVO
MOSCOW

Arrival / Прибытие

IGT
NAZRAN

Gate closed / Посадка до

07:10

Gate / Выход

114

Boarding the plane / Посадка в самолет:



20C

Пересадка запрещена

Seat / Номер
062

Bag / Бронирование
6KB64G

Реклама на посадочных талонах: marketing@pobeda.aero

УКАЧИВАЕТ
В ТРАНСПОРТЕ?

ВОЗЬМИ С СОБОЙ
В ДОРОГУ



ДЛЯ ДЕТЕЙ
ИЗНОСИТЕЛИ

3+

Предотвращает
укачивание
в транспорте

10 таблеток

30 минут

✓ Действует продолжительное
время до 6 часов
✓ Можно применять
2-3 раза в сутки

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

победа

BOARDING PASS / ПОСАДОЧНЫЙ ТАЛОН



Passenger / Клиент
ARZHEVAROV
AMIN ZELIMKHANO

Flight / Рейс
DP6903

Date / Дата
05SEP

Time / Время вылета
07:30

Departure / Отправление

SVO
MOSCOW

Arrival / Прибытие

IGT
NAZRAN

Gate closed / Посадка до

07:10

Gate / Выход

114

Boarding the plane / Посадка в самолет:



20B

Пересадка запрещена

Seat / Номер
061

Bag / Бронирование
6KB64G

Реклама на посадочных талонах: marketing@pobeda.aero

УКАЧИВАЕТ
В ТРАНСПОРТЕ?

ВОЗЬМИ С СОБОЙ
В ДОРОГУ



ДЛЯ ДЕТЕЙ
ИЗНОСИТЕЛИ

3+

Предотвращает
укачивание
в транспорте

10 таблеток

30 минут

✓ Действует продолжительное
время до 6 часов
✓ Можно применять
2-3 раза в сутки

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ
С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
115522 Москва, Каширское шоссе, д. 24
ОГРН 1037739447525

МК № 2022/3656-3005
21.08.2023 16:00

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Пациент: Аржеваров Амин Зелимханович (муж.), 10.05.2014 (9) Проживающий(ая) по

адресу: Россия, г. Москва, ...

Группа крови: O (I); **Резус-фактор:** Rh(+);

Анализы на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW: Отрицательные;

Находился(ась) на стационарном лечении с 17.08.2023 г. время: 13:16 **по** 21.08.2023 г. время: 16:00 в 05.11.00.00.00. Дневной стационар с проведением химиотерапии

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1

Клиническая группа: II

Диагноз

Основной клинический диагноз: C92.1 Хронический миелоидный лейкоз, t(9;22), хроническая фаза, группа низкого риска. Инициальный гиперлейкоцитоз. Терапия Иматинибом с 11.11.2022.

Заключительный диагноз: C92.1 Хронический миелоидный лейкоз, t(9;22), хроническая фаза, группа низкого риска. Инициальный гиперлейкоцитоз. Терапия Иматинибом с 11.11.2022.

Морфологические исследования

Миелограмма от 07.11.22:

- 2987/22 Пунктат костного мозга (т.№1 - 3 стекла) - гиперклеточный, полиморфный. Бластные клетки составляют 0,8%, снижено количество лимфоцитов (2,8%). Гранулоцитарный росток расширен (92,4%), выражены явления дизгранулоцитопоза (снижение и отсутствие зернистости в зрелых формах). Эритроидный росток редуцирован (2,8%). МГКЦ - достаточное количество. Заключение: больше данных за ХМЛ. Необходимо цитогенетическое исследование.

- 2980/22 Пунктат к/мозга из т.№2 (3 стекла) гиперклеточный, полиморфный. Бластные клетки составляют 1,6%; количество лимфоцитов резко снижено (0,8%). Гранулоцитарный росток значительно расширен (91,2%), отмечается задержка созревания нейтрофилов на уровне миелоцитов. Выражены явления дизгранулоцитопоза (снижение и отсутствие зернистости в зрелых формах). Эозинофильные элементы - 3,6%; базофилы - 1,2%. Эритроидный росток редуцирован (2,8%). МГКЦ - сниженное количество. Заключение: больше данных за ХМЛ. Необходимо цитогенетическое исследование

1. Цитогенетическое исследование "НМИЦ ДГОИ им.Д.Рогачева" от 11.11.22: Заключение: При стандартном кариотипировании обнаружена t(9;22)(q34;q11). При исследовании методом FISH t(9;22) подтверждена.

2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭКСПРЕССИИ ХИМЕРНЫХ ГЕНОВ МЕТОДОМ ПЦР от 11.11.22: Заключение: При исследовании методом ПЦР в режиме реального времени обнаружена экспрессия химерного гена BCR-ABL1 p210. Величина нормализованного числа копий составляет 22,13% от контрольного гена ABL. При исследовании методом ПЦР в режиме реального времени экспрессия химерного гена BCR-ABL1 p190 не обнаружена.

Анамнез жизни

Анамнез жизни: Ребенок от 3 беременности, 3-х срочных родов. Беременность протекала без особенностей. Вес при рождении - 3500 гр, рост - 54 см. Перенесенные заболевания ОРВИ - 3 р/год. Вакцинация по нац. календарю.

Физическое и нервно - психическое развитие: согласно декретированным срокам.

Перенесенные операции: нет

Наследственный анамнез (в том числе онкологический): по онкологическим заболеваниям не отягощен.

Анамнез заболевания

Дебют заболевания 3 месяца назад, когда ребенок стал предъявлять жалобы на постоянные головные боли, усталость на уроках. Через месяц к описанным жалобам присоединилась, слабость, увеличение живота.

Ухудшение состояние 10 дней назад, развитие лихорадки до фебрильных цифр, боль в горле.

28.10.22 обратились к педиатру по м/ж, по данным гемограммы от 28.10.22 - лейкоциты 595 тыс/мкл, гемоглобин 62 г/л, тромбоциты (данных нет).

28.10.2022 госпитализирован в ОАРИТ ДРКБ, с последующим переводом в педиатрическое отделение

Кожный покров: чистые бледно-розовый, физиологической влажности.

Экхимозы в области носа посттравматические, на спинке носа ссадина покрытая корочкой.;

Видимые слизистые: Слизистые ротовой полости бледно-розовые, чистые, без катаральных проявлений.;

Органы дыхания: носовое дыхание не затруднено, из носа отделяемое слизистого характера.

Аускультативно в легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются.
SpO2 98-99%.

Сердечно-сосудистая система: визуально область сердца не изменена. Аускультативно тоны сердца ясные, ритм правильный. Гемодинамические показатели стабильные.;

Органы пищеварения живот мягкий, не увеличен, при пальпации безболезненный. Перистальтика выслушивается, активная. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется.;

Система мочевыделения: мочеиспускание безболезненное, самостоятельное. Цвет мочи не изменен.;

Диурез: адекватный водной нагрузке;

Стул: оформленный, регулярный, без патологических примесей.;

Исход госпитализации

Исход госпитализации: без перемен

Источник финансирования по данной госпитализации: ОМС (иногородние)

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ

Рекомендации

Наблюдение дет.онколога по м/ж (Респ. Ингушетия, г. Магас)

1. Проведен федеральный консилиум на получение иматиниба, в связи с необходимостью приема данного препарата по жизненным показаниям.

Продолжить прием иматиниба 400 мг/сут - ежедневно.

2. Контроль клинического анализа крови 1 раз в 2 недели с подсчетом лейкоцитарной формулы.

3. Контроль биохимического анализа крови 1 раз в 1 месяц (креатинин, мочевины, мочевая кислота, общ.билирубин, АСТ, АЛТ, ЛДГ).

4. Контроль цитогенетического исследования к/м на 9 месяцах терапии - 13.11.2023.

5. Контроль количественного ПЦР BCR/ABL p210 каждые три месяца до достижения большого молекулярного ответа, после каждые 6 месяцев.

6. Rg ОГК 1 раз в год и по клиническим показаниям.

7. Консультация врача- детского онколога по месту жительства с целью получения по жизненным показаниям препаратов группы ингибиторов тирозинкиназы (иматиниб). Получение препарата возможно в рамках регионального лекарственного обеспечения по решению врачебной комиссии. Препарат входит в перечень "7 нозологий".

8. Противопоказан тяжелый физический труд, перегревание, переохлаждение, инсоляции и физиотерапевтические процедуры.

9. Госпитализация в дневной стационар НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, НИИ ДОиГ через 3 месяца (13.11.2023) с целью контроля терапии.

Лечащий врач: _____

Заведующий отделением: _____

Зам.гл.врача по мед.части НИИ

ДОиГ: _____

Тютрина Анастасия

Константиновна

Синягина Юлия Владимировна

Горбунова Татьяна

Викторовна

