

АКТ № 230

об использовании денежных средств

на оплату медицинского обследования Кочишвили Карины Зурабовны

№	Назначение	Сумма (руб.)
1	Денежные средства в размере 47 630,00 рублей направлены на оплату медицинского обследования и диагностики. Часть чеков об оплате медицинских анализов и за дорожные расходы на сумму 22 370,00 рублей подопечными утеряны. Оставшиеся денежные средства в размере 80 000,00 рублей будут использованы на оплату дорожных расходов, проживания и питания в период проведения следующего этапа обследования (госпитализация планируется в феврале-марте 2024 года)	150 000,00
2	Административные расходы (канцелярские товары, средства связи)	15 000,00
3	Комиссия ЮMoney 2,8%	4 752,00

ИТОГО: 169 тыс. 752 руб.

Директор Фонда



Матиева Н.Р.

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава России
Адрес 105062 Российская Федерация, г. Москва, Садовая-Черногрозская ул., д. 14/19,
ИНН 7701031585/ КПП 770101001, ОГРН 1037739298167
Канцелярия: (495) 623-41-61 Коммерческий отдел: (495) 607-54-52, 604-40-98 Бухгалтерия: (495) 608-41-41

ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
к Договору № 189093 от «10» ноября 2022г.

г. Москва

потребитель: Кочишвили Карина Зурабовна амб. карта №374 205

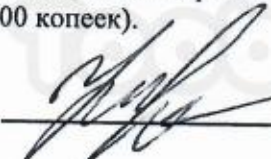
«10» ноября 2022г.

Код	Наименование	Кол-во	Стоимость (руб.)	Итого
223016	МСКТ орбит	1	5 900,00	5 900,00

Стоимость предоставляемых Потребителю медицинских услуг составляет 5 900,00 руб. (Пять тысяч девятьсот рублей 00 копеек).

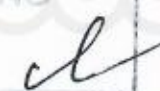
Согласовано

Заказчик


/Кочишвили К. З.

Коммерческий отдел

ОПЛАЧЕНО

Кассир 

Курс

Пациент: Конишвилли Карина Зурабовна
 № карты: 10161810
 Категории: Наличный расчет
 Доктор: Семенов С.В. ДМН

Код услуги	Название услуги	Цена	Кол-во	Стоимость Руб
энд014	Акция! Видеогастроскопия+колоноскопия с седацией (+helicobacter)	12 820 00	1	12 820 00
КТ024	МСКТ органов брюшной полости + забрюшинное пространство (печень, селезенка, поджелудочной железы, надпочечники, почки, желчный пузырь) - без стоимости внутривенного контрастирования	6 100 00	1	6 100 00
КТ025	МСКТ органов малого таза - стандартное исследование (тазовые кости, мочевой пузырь, предстательная железа, матка, семенные пузырьки, яичники) - без стоимости внутривенного контрастирования	4 700 00	1	4 700 00
КТ023	МСКТ органов грудной клетки (легкие, средостение, ребра, лопатки, грудина)	6 500 00	1	6 500 00
КТ033	Внутривенное контрастирование 100 ml	5 500 00	1	5 500 00
8.0.A4.20	Антиген СА 125	840 00	1	840 00
8.0.A7.20	Антиген СА 15-3	870 00	1	870 00
8.0.A2.20	Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	830 00	1	830 00
8.0.A3.20	Антиген СА 19-9	870 00	1	870 00
Сумма:				39 030.00

АКТ

исполненных работ (услуг) № ЕБ7257/11/22 от 16.11.2022
гос. контракт/договор № 30516340 от 16.05.2022

Мы нижеподписавшиеся, представитель исполнителя с одной стороны, и представитель заказчика с другой стороны, составили настоящий акт в том, что исполнитель выполнил, а заказчик принял следующие работы:

№	Код услуги	Наименование работы (услуги)	Количество	Кэф-т	Скидка	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	001-175	Прием (осмотр, консультация) врача-нейрохирурга первичный	1	-	-	1 800.00	1 800,00
2	001-238	Прием (осмотр, консультация) заведующего отделением и/или кандидата медицинских наук и/или доцента (как дополнение к основному приему)	1	-	-	900.00	900,00
Итого:							2 700,00
НДС не облагается							-
Всего:							2 700,00

Сумма прописью: Две тысячи семьсот руб. 00 коп.

Медицинские услуги выполнены в полном объеме, в установленные сроки и надлежащего качества. Заказчик к исполнителю претензий не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России Кочишвили Карина Зурабовна, 25

ИНН 7733108569 КПП 771901001

Адрес: 105203 г.Москва,

ул. Нижняя Первомайская, д.70

Банковские реквизиты

Банк: ГУ Банка России по ЦФО

УФК по г. Москве (ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России л/сч. 20736Х73000)

БИК: 044525000

Р/сч.: 40501810845252000079

Главный врач КДЦ "Измайловский ФГБУ «НМХЦ

им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

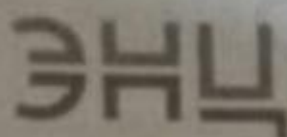
Я.В. Попова



ЗАКАЗЧИК:

Проживающий по адресу:

[Signature]
(подпись)



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ул. Дмитрия Ульянова, д. 11, Москва, 117292

Справочная / Help desk: +7 (495) 124-58-32

endoc_endo@endocrincentr.ru

11 Dmitry Ulyanov str, Moscow, 117292

Регистратура / Registry: +7 (495) 500-00-00

www.endocrincentr.ru

Кочишвили Карина Зурабовна

Дата рождения: 12.03.1997

25.10.2023

ПРИЕМ НЕЙРОЭНДОКРИНОЛОГА

Жалобы: на головную боль, бессонницу, приступы по типу асбансов с аурой

Анамнез заболевания:

У пациентки имеется пролактин-секретирующая аденома гипофиза, размерами 10x9x9 мм. На фоне терапии каберголином достигнуты околоцелые показатели пролактина, наступили 3 беременности (2-роды, 1-замершая). В настоящее время – 1 месяц после вторых родов, терапия возобновлена в течение 1 месяца, пролактин биоактивный – 496 мМЕ/л. Имеется компрессия хиазмы, сужение полей зрения. Планируется госпитализация для определения тактики лечения, возможно – оперативного вмешательства.

ДИАГНОЗ АМБУЛАТОРНЫЙ

Пролактин-секретирующая аденома гипофиза. Опухолевая гиперпролактинемия, медикаментозная субкомпенсация.

Код по МКБ10: D35.2

РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Соблюдение режима питания, труда и отдыха
2. Каберголин (Достинекс, Берголак, Агалатес) 0,5 мг – по 1 таблетке 2 раза в неделю. Прием на ночь.
2. Обследование в динамике:
 - МРТ головного мозга – 1 раз в 8-12 месяцев – 1 раз в 8-12 месяцев
 - Анализ крови: пролактин в сыворотке крови – через 3 месяца
3. Показана госпитализация в отделение нейроэндокринологии ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, в феврале-марте 2024 г.

Необходимо предоставить направление на госпитализацию установленного образца 057/у ОМС, копии паспорта ОМС, СНИЛС и паспортных данных почтой по адресу: г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д.11, или через форму подачи заявления на сайте Центра (<https://www.endocrincentr.ru/form/forma-dlya-podachi-dannyyh-na-gospitalizatsiyu-po-oms>), или передать лично в канцелярию Центра (с 10.00 до 13.00 ежедневно, кроме субботы и воскресенья, 4 корпус, тел. 8 (499) 124-47-44). Иметь на руках, кроме основной медицинской документации, направление на госпитализацию по ОМС (код по МКБ-35.0, форма 057у/04, результаты анализов крови на RW, геп. В и С (срок давности не более 1 месяц) и рентгенографию легких (сроком давности не более 6 мес).

Главный научный сотрудник, врач-эндокринолог, высшая кат., д.м.н.



Дьянова Л. К.

Директору БФ "КРД"
Маминской Н.П.
от Кошмиды К.З

Объяснительная
Я Кошмиды Карина Зурабовна, направила
денежные средства в размере 150,000 р
от безопыриательного фонда "КРД" на проведение
медицинского обследования в г. Москва в период
с 9.11.2022 по 17.11.2022г.

Денежные средства в размере 47630 рублей были потрачены
на оплату мед. анализов и диагностик.
На дороге было потрачено 22370 р,
но к сожалению, чек об оплате был утерян.
Оставшиеся денежные средства в размере
60000 р будут использоваться на оплату
дорожных расходов; проживание, питание в период
проведения среднего этапа обследования
госпитализации планируется в феврале-марте 2024г.

26.01.2024г.

Кошмиды К.З

