



Благотворительный фонд
помощи детям с
онкологическими и другими
тяжелыми заболеваниями
«Настенька»

Юридический адрес: 117105,
г.Москва, Варшавское
шоссе, д. 39Б, 3 эт, пом.ХІ,
комн.1
ИНН: 7724239357
КПП: 772401001
ЕГРН: 1027739606399

20.02.2025

Отчёт по проекту helpruhavzo2

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Лечение	1 шт	301 735	НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева	301 735	Счет №0000- 000012 от 13.01.2025	
	ИТОГО				301 735		

В приложении Тооба было собрано **346 026** рублей.

В связи с оформлением полиса ОМС для Бобомуродовой Рухавзо, лечение было оказано бесплатно. Собранные средства направлены на оплату курса химиотерапии для Худойбердиевой Мадины.

Сумма счета 500 000 рублей. Из средств фонда оплачено **198 265** рублей.

Комиссия Юкаасы	2,8%	9 689
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 602

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

27.01.2025

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №28

27.01.2025

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	500000-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499		
		БИК	044525974		
Платательщик АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974		
		БИК	004525988		
Банк плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО /УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	401028105453700000003		
		БИК	004525988		
Банк получателя ИНН 7728008953 КПП 772801001		Сч. №	03214643000000017300		
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России л/с 20736Х72880		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель		000000000000000000130	45905000	0	0
		0	0	0	0

Аванс за медицинские услуги по договору № 281224/М87 от 28.12.24 Худойбердиева Мадинахон.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТБАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

117198, Москва г, Саморы Машела ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-65-70

Образец заполнения платежного поручения

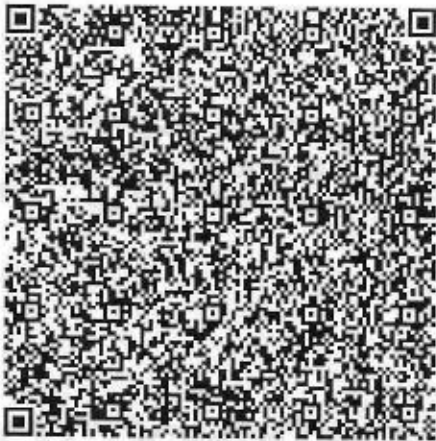
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя	7728008953	772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России, л/с 20736Х72880)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	45905000		

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № 281224/М87 от 28.12.2024. Без НДС

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000012 от 13.01.2025

Заказчик: Худойбердиева Мафтуна Нозимовна
Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА" ИНН 7724239357 КПП 772401001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом 39Б, квартира Эт/Пом/Ком 3/Х/1, тел.: (495) 980-53-77
счет № 40703810500020000014, ПАО АКБ "АВАНГАРД" Москва, БИК 044525201, к/с 30101810000000000201
Основание 281224/М87 от 28.12.2024



№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № 281224/М87 от 28.12.2024	-	1,000	500 000,00	500 000,00
Итого:					500 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					500 000,00

Всего наименований 1, на сумму
Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

Руководитель (А. В. Лопатин) Доверенность №185/2024 от 22.07.2024

Главный бухгалтер (А. К. Вакуленко) по Доверенности № 63/2024 от 18.06.2024

ДОГОВОР № 281224/M87
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

«28» декабря 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России) (Регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: № ЛО41-00110-77/00574603 от 25.12.2018 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, (495) 698-45-38), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя генерального директора по научно-клинической работе Лопатина Андрея Вячеславовича, действующего на основании доверенности от 22.07.2024 № 185/2024, с одной стороны, и

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька» (Благотворительный фонд «Настенька»), именуемый в дальнейшем «Плательщик», в лице Председателя фонда Алиевой Джамили Муратовны, действующая на основании Устава, с другой стороны,

и Худойбердиева Мафтуна Нозимовна, 03.07.1992 года рождения, именуемая в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем, Худойбердиевой Мадинахон Азимджоновны, 17.08.2011 года рождения (далее «Пациент»), с третьей стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Исполнитель по поручению Заказчика, обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее - Услуги), по месту нахождения Исполнителя (г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1 и/или Московская обл., Чеховский р-н, сельское поселение Стремилдовское, деревня Гришенки, владение 1), а Плательщик обязуется оплатить Услуги в полном объеме, в сроки и на условиях, установленных Договором.

1.2. Плательщик является благотворительным фондом и действует в соответствии с Федеральным законом от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)», положениями ст. 582 ГК РФ, а также в соответствии с уставными целями своей деятельности.

1.3. Виды, объем и стоимость Услуг указаны в Предварительном расчете (Приложении № 1), который является неотъемлемой частью Договора.

1.4. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с установленным администрацией Исполнителя режимом работы подразделений Исполнителя.

1.5. Госпитализация Пациента для оказания Услуг, осуществляется на основании положительного решения врачебной подкомиссии по госпитализации Исполнителя после рассмотрения представленной медицинской документации.

1.6. Общая стоимость Услуг по Договору составляет **500 000 (Пятьсот тысяч) рублей 00 копеек**.

2. Стоимость, порядок оплаты и сроки оказания Услуг

2.1. Цена каждого вида Услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент оказания Услуг. В момент подписания Договора Заказчик и Плательщик ознакомлены с действующим Прейскурантом, понимают содержащуюся в нем информацию и согласны с ценами на платные медицинские услуги. Оказываемые Услуги не облагаются НДС, в соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

2.2. Оплата Услуг по Договору производится Плательщиком в следующем порядке:

2.2.1. После подписания Договора до начала оказания Услуг Плательщик на основании выставленного Исполнителем счета, в течение 15 (пятнадцать) дней с момента его получения в оригинале или по электронной почте (с обязательным последующим досылком оригиналов), перечисляет аванс, в размере **500 000 (Пятьсот тысяч) рублей 00 копеек**, НДС не облагается в соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ).

Моментом осуществления платежа считается дата зачисления денежных средств на казначейский счет в Управлении Федерального Казначейства Исполнителя.

2.4. При завершении оказания услуг либо отказе от них Заказчика или Пациента возврат или направление остатка денежных средств на иные цели, чем указаны в Договоре, производится только по письменному заявлению Плательщика.

В случае, если пациенту требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан предоставить предварительный расчет на следующий авансовый платеж на сумму, необходимую

для продолжения лечения, подписать Дополнительное соглашение об изменении стоимости услуг по Договору и выставить дополнительный счет.

2.6. Платательщик обязуется оплатить дополнительный счет, выставленный в соответствии с п.2.5. настоящего Договора в течение 5 (пяти) календарных дней с момента его выставления.

2.7. В случае неоплаты счета в указанный срок или отсутствия положительного остатка аванса Исполнитель имеет право приостановить лечение с дальнейшей выпиской Пациента, если это не угрожает жизни и здоровью Пациента.

2.8. Начало оказания услуг Пациенту осуществляется только после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя согласно п. 2.2.1.

3. Условия и сроки предоставления Услуг

3.1. Исполнитель обеспечивает оказание Услуг Пациенту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи.

3.2. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя): на медицинское вмешательство, на обработку персональных данных, на получение платных медицинских услуг, данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в

3.3. При заключении Договора Плательщику и Заказчику предоставлена в доступной форме Информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа). Отказ Плательщика или Заказчика от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Пациенту без взимания платы в рамках Программы.

3.4. Срок оказания Услуг с даты госпитализации до даты выписки Пациента.

3.5. Услуга считается оказанной с момента оформления Исполнителем документа, подтверждающего факт оказания Услуги (медицинского заключения / результата исследования / акта об оказании медицинских услуг и т.д.).

3.6. Остаток денежных средств, перечисленных Плательщиком в виде аванса, подлежит возврату Плательщику на основании оригиналов документов на возврат денежных средств: акт сверки взаимных расчетов и документ, подтверждающий прекращение срока действия Договора.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Пациенту Услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам данного вида и в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.1.2. Ежемесячно, не позднее 10 (десятого) числа следующего за отчетным месяцем, предоставить Заказчику и Плательщику Акт об оказании платных медицинских Услуг за отчетный период, оформленный в 3 (трех) экземплярах.

4.1.3. По требованию Заказчика и в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, при условии соблюдения п. 3.2. Договора.

4.1.4. До начала оказания Услуг информировать Заказчика обо всех особенностях оказания Услуг, необходимых требованиях в части подготовки к оказанию Услуг, об известных Исполнителю побочных реакциях и эффектах, возможных в результате оказания Услуг, о правилах медицинского наблюдения, поведения, гигиены после оказания Услуг.

4.1.5. По окончании оказания Услуг выдать, а при наличии письменного заявления отправить по электронной почте Заказчику, соответствующие медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.1.6. Обязанность по возврату денежной суммы, уплаченной Плательщиком по Договору, возникает в соответствии с гражданским законодательством РФ.

4.1.7. Предупредить Плательщика и Заказчика о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительные медицинские услуги, с соответствующим оформлением дополнительного соглашения к Договору.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от выполнения Услуг и установить другое время для их оказания в следующих случаях: а) несоблюдения и невыполнения Пациентом рекомендаций и правил подготовки к оказанию Услуг; б) если Пациент не явился в назначенное время и место для получения Услуг; в) выявления у Пациента противопоказаний к проведению Услуг; г) неполучения от Заказчика документов, предусмотренных п. 3.2. Договора.

4.2.2. В случае необходимости, привлекать к исполнению обязательств по Договору сторонних медицинских специалистов и (или) учреждений.

Исполнитель вправе изменять стоимость Услуг и вносить изменения в Прейскурант в период действия настоящего Договора. Информация об изменении Прейскуранта доводится до Заказчика за 3 (три) дня до даты предполагаемого изменения, посредством размещения Прейскуранта на официальном сайте медицинской организации <https://dgoi.ru> и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в доступной форме.

Исполнитель уведомляет Заказчика об изменении Прейскуранта на платные медицинские услуги по электронной почте, указанной в разделе 8 «Реквизиты и подписи Сторон», в формате PDF.

4.3. Заказчик (Пациент) обязан:

4.3.1. В течение 1 (одного) дня с момента получения от Исполнителя Акта об оказании платных медицинских Услуг за отчетный период подписать указанный Акт, либо в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. В случае, если в указанный срок Исполнителем не будет получен подписанный Акт или мотивированный отказ от его подписания, Услуги будут считаться оказанными Исполнителем надлежащим образом, принятыми Заказчиком в полном объеме.

4.3.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.3.3. До оказания Услуг Заказчик обязан предоставить подробную информацию Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) об имеющихся и перенесенных Пациентом заболеваниях, противопоказаниях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и иных аллергических реакциях известных ему.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать информацию о предоставляемых Услугах, состоянии здоровья Пациента, выбирать лиц, которым в интересах Пациента, может быть передана информация о состоянии его здоровья, требовать сохранения врачебной тайны в случае указания Заказчика, как лицо имеющее право получать сведения оставляющие врачебную тайну, в информированных согласиях от Пациента.

4.4.2. Пациент имеет право выбирать кандидатуру врача (с учетом согласия последнего), а также на отказ от получения Услуг, в том числе от медицинского вмешательства в установленном порядке.

Плательщик обязан:

4.5.1. Оплатить предоставленные Исполнителем Услуги в сроки и порядке, определенные Договором.

4.5.2. В течение 1 (одного) дня с момента получения от Исполнителя Акта об оказании платных медицинских Услуг за отчетный период подписать указанный Акт, либо в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. В случае, если в указанный срок Исполнителем не будет получен подписанный Акт или мотивированный отказ от его подписания, Услуги будут считаться оказанными Исполнителем надлежащим образом, принятыми Заказчиком в полном объеме.

4.6. Плательщик имеет право:

4.6.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязанностей по Договору.

4.6.2. Запрашивать у Исполнителя о ходе и состоянии оказываемых Услуг по Договору.

4.6.3. Требовать у Исполнителя своевременного предоставления надлежащим образом оформленной отчетной документации, подтверждающей исполнение обязательств по Договору.

4.6.4. Осуществлять контроль за объемом и сроками оказания Услуг на Договору.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и

явлений, Исполнитель при надлежащем выполнении своих обязательств по Договору по объективным причинам, в ряде случаев, не может гарантировать Заказчику (Пациенту) достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания услуги.

5.3. В случае оказания Пациенту Услуг ненадлежащего качества, подтвержденного результатами экспертизы качества медицинской помощи, Пациент имеет право безвозмездно (за счет Исполнителя) повторно пройти исследование; привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.5. Заказчик несет ответственность за правильность забора биологического материала, его количество, маркировку, упаковку, хранения в соответствии с необходимыми условиями в процессе транспортировки, способ доставки, в случае предоставления Заказчиком биологического материала самостоятельно либо через третьих лиц. Заказчик принимает на себя все финансовые риски, связанные с предоставлением некачественного биологического материала.

Заказчик уведомлен, что информативность исследования, вероятность получения правильного результата зависит от соблюдения правил взятия, хранения и доставки биоматериала, вплоть до невозможности проведения исследования при нарушении правил, а также вследствие недостаточного количества и(или) качества необходимого для анализа биоматериала.

5.6. Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием виновных действий Пациента (Заказчика).

5.7. В случае неуплаты Плательщиком стоимости Услуг на условиях, указанных в п. 2.2. Договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в предоставлении Услуг Пациенту до оплаты Плательщиком ее стоимости.

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии и т.д.), препятствующих выполнению обязательств по Договору.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Стороны вправе изменить или расторгнуть Договор по взаимному соглашению, в одностороннем порядке, а также отказаться от его исполнения в случаях, установленных Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается, при этом часть авансового платежа засчитывается за фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Подписывая Договор, Заказчик подтверждает свое добровольное согласие на получение Пациентом медицинских услуг (даже, если они включены в Программу или Территориальную программу) на возмездной основе.

7.2. Заказчик / Пациент дают свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения Договора, а также для защиты жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов Пациента.

7.3. Сведения о факте обращения Пациента за оказанием услуг медицинской помощи, состоянии здоровья Пациента и его диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Пациента, являются конфиденциальной информацией и не подлежат разглашению без согласия Заказчика. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента допускается в случаях, предусмотренных ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

7.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

7.5. Все споры и разногласия, возникшие относительно исполнения Договора, решаются Сторонами в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения – в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Обращения (жалобы) Заказчика принимаются по адресу: г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1 или

7.7. Подписав Договор, Заказчик - Пациент:

- дает согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152-ФЗ;
- ознакомлен с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.8. Договор составлен в количестве экземпляров по количеству Сторон, которые имеют одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Платательщик: Благотворительный фонд «Настенька» Юр. адрес: 1117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.39Б, 3эт. пом. XI, комн. 1 Фактический адрес: 1117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.39Б, 3эт. пом. XI, комн. 1 Тел: / 8-925-585-41-01 E-mail: mail@nastenka.ru Банк ПАО АКБ «Авангард» г. Москва Р/с 407 038 105 000 200 000 14 К/с 301 018 100 000 000 002 01 БИК 044525201 ИНН 7724239357 КПП 772401001 ОКПО 58075830 ОКОНХ 96190 ЕГРН 1027739606399 ОКВЭД 88.99 Председатель фонда  М.П.  М.М. Алиева	Заказчик - Законный представитель пациента: Худойбердиева Мафтуна Нозимовна, 03.07.1992 г.р.  М.П.  М.Н. Худойбердиева	Исполнитель: ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России Место нахождения: 117198, г. Москва, ул. Саморы Машела, д.1 Почтовый адрес: 117997, ГСП-7, г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1 Тел. (495) 937-50-24 E-mail: odvd@dgoi.ru Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 015716367, выдано Межрайонной ИФНС № 46 по г. Москве 10.11.2002 г. ОГРН 1027739507212 ИНН 7728008953 КПП 772801001 Казначейский счет 032146430000000017300 Единый казначейский счет 401028105453700000003 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва Наименование получателя: УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России л/сч 20736Х72880) БИК 004525988 ОКТМО 45905000 КБК 000 000 000 000 000 00130 Заместитель генерального директора по научно-клинической работе  М.П.  А.В. Лопатин
--	--	--

Предварительный расчет

Виды, объем и стоимость Услуг

Пациент: Худойбердиева Мадинахон Азимджоновна, 17.08.2011 г.р.

Срок оказания услуг с момента открытия истории болезни за счет средств от приносящей доход деятельности.

Код услуги	Наименование	Цена (руб)	Кол-во	Сумма (руб)
1.2	Ежедневный осмотр врачом - детским онкологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в стационаре кратковременного лечения	4 500,00	30	135 000,00
12.2	Палата (пациент + сопровождающий, индивидуальный санузел, кухня общая)*	3 000,00	30	90 000,00
7.2.2	Ежедневный осмотр врачом - детским онкологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении онкогематологии стационара (включая уход родителя)	17 000,00	3	51 000,00
43.50	Общий (клинический) анализ крови развернутый	500,00	8	4 000,00
45.47	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	260,00	4	1 040,00
45.29	Исследование уровня креатинина в крови	280,00	4	1 120,00
45.28	Исследование уровня мочевины в крови	280,00	4	1 120,00
45.48	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	280,00	4	1 120,00
45.22	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	500,00	4	2 000,00
45.51	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	270,00	4	1 080,00
45.33	Исследование уровня глюкозы в крови	250,00	4	1 000,00
45.41	Исследование уровня общего билирубина в крови	270,00	4	1 080,00
45.42	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	270,00	4	1 080,00
45.43	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	270,00	4	1 080,00
45.50	Определение активности липазы в сыворотке крови	360,00	4	1 440,00
45.45	Определение активности панкреатической амилазы в крови	350,00	4	1 400,00
45.57	Исследование уровня общего кальция в крови	270,00	4	1 080,00
45.46	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	270,00	4	1 080,00
45.58	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	300,00	4	1 200,00
45.65	Исследование уровня калия в крови	200,00	4	800,00
45.66	Исследование уровня натрия в крови	200,00	4	800,00
45.16	Исследование уровня общего белка в крови	280,00	4	1 120,00
45.17	Исследование уровня альбумина в крови	250,00	4	1 000,00
61.21	Определение активности антитромбина III в крови	750,00	4	3 000,00
61.1	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме (включая протромбиновый индекс по Квику, МНО)	540,00	4	2 160,00
61.6	Исследование уровня фибриногена в крови	560,00	4	2 240,00
61.5	Определение тромбинового времени в крови	410,00	4	1 640,00

61.4	Активированное частичное тромбопластиновое время	410,00	4	1 640,00
25.15	Спинномозговая пункция	3 500,00	2	7 000,00
35.20	УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почки, мочевого пузыря)	6 000,00	1	6 000,00
35.18	Эхокардиография (Эхо КГ, УЗИ сердца)	6 000,00	1	6 000,00
29.16.1	Электронцефалография бодрствования до 30 минут с нагрузочными пробами	2 000,00	1	2 000,00
29.16.2	Электронцефалография бодрствования до 30 минут с видеомониторингом	2 000,00	1	2 000,00
32.62	Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа (спектральная)	6 500,00	1	6 500,00
32.64	Компьютерная томография органов грудной полости (спектральная)	6 500,00	1	6 500,00
31.53.1	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием - 3Т (Тесла)	13 000,00	1	13 000,00
	Медикаменты*	138 680,00	1	138 680,00
Итого				500 000,00

ИТОГО: 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей 00 копеек., НДС не облагается в соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

Платательщик: Благотворительный фонд «Настенька» Председатель фонда  Д.М. Алиева 	Заказчик - Законный представитель пациента: Худойбердиева Мафтуна Нозимовна, 03.07.1992 г.р.  М.Н. Худойбердиева	Исполнитель: ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России Заместитель директора по клинической работе  А.В. Лопатин 
--	--	---