

Акт № 109

об использовании денежных средств

№	Назначение	Сумма (руб.)
1	Оплата лечения, диагностики, лекарственных препаратов и прочих расходов для четырех человек из числа подопечных Фонда: 1. Арцханова Залина Мухарбековна – 132 729,40 руб. - Лекарственные препараты – 41669,40 руб. (стр.2- 2119,40 руб., стр.3- 12298,00руб., 27252,00руб.); - Обследование – 91060,00 руб. (стр.5- 3900,00руб., стр.6- 1000,00руб., стр7- 1300,00руб., стр.8- 3100,00руб., стр.9- 8000,00руб., 33000,00руб., 6000,00руб., 4200,00руб., 1100,00руб., стр.10- 4600,00руб., 5460,00руб., 13200,00руб., 2700,00руб., 3500,00руб.). 2. Гарданова Залихан Султановна – 14 018,60 руб. - Обследование – 4885,00 руб. (стр.12), - Ж/Д билеты – 9133,60 руб. (стр.13- 4566,80руб., 4566,80 руб.) 3. Героева Асият Тайсумовна – 23 059,00 руб. - Авиабилеты – 19265,00 руб. (стр.16-8495,00 руб., стр.17- 10770,00руб.), - Услуги такси – 1100,00 руб. (стр.18), - Лекарственные препараты – 2694,00 руб. (стр.15- 2111,00руб., 583,00руб.) 4. Мержоев Джамалейл Амирханович – 46 993,17 руб. - Аренда жилья – 5700,00 руб. (договор аренды стр.22, стр.23), - Обследование – 27360,00 руб. (стр.24- 17550,00руб., стр.25- 2430,00руб., стр.26- 7380,00руб.), - Продукты питания и пр. – 7403,77 руб. (стр.27- 1639,00руб., 1879,27руб., 1764,50руб., 248,00руб., стр.28- 1873,00руб.), - Услуги такси – 1094,00 руб. (стр.29- 347,00руб., стр.30- 393,00руб., стр.31- 354,00руб.), - Ж/Д билеты – 5435,40 руб. (стр.32- 2717,70руб., 2717,70руб.) Перерасход денежных средств в размере 6 965,17 рублей оплачен из резервных средств Фонда.	209 835,00
2	Комиссия ЮMoney 2,8%	6 045,00

ИТОГО: 215 тыс. 880 руб.

Директор Фонда _____

Матиева Н.Р.



ООО "МИР"
Аптека "Семейная"

РН ККВ: 50-00-0344-24227 01.04.23 21:57
ЗВ ККВ: 34-00-0000-29915
КАССОВЫЙ ЧЕК-ПРИХОД
ИНН 54.11105977 ФН: 9961440300573048
Кассир: Батзеева Залина #5026
Сайт: ФНС www.nalog.gov.ru
ООО "МИР"
386001, Республика Ингушетия, город Магас г.о.,
г. Магас, перекр. И. Зязикова, д. 56 б, стр. 4 д
МЕСТО РАСЧЕТА Аптека "Семейная"
Пакет Аптека "Семейная" 24x44 млный, шт.

1		1 X 5.00	
		=5.00	
1	Иодонатин 200 таб 200мкг N100, шт.	1 X 210.30	
		=210.30	
1			(M+)
8673			
СКИДКА	=6.50		
Иодонатин 200 таб 200мкг N100, шт.		1 X 210.30	
		=210.30	
1			(M+)
3982			
СКИДКА	=6.50		
Зеленый чай Фито Н капсулы 300мг N90, шт.		1 X 1693.60	
		=1693.60	
1			(M+)
939			
СКИДКА	=188.20		
ИТОГО БЕЗ СКИДКИ	=2320.60		
ИТОГО СКИДКА	=201.20		

ЧЕК НА 1/4365007

ИТОГ	2119.40	
ПЛАТЕЖАМИ	2119.40 ПОЛУЧЕНО	5120.00
	ЕДИН	3000.60
СУММА БЕЗ НДС		=2119.40
СНО-УСП-АХС-РАСХОД	ФД: 31583 ФН: 3056842759	



СПАСИБО, ЧТО ДОВЕРЯЕТЕ НАМ
САМОЕ ДОРОГОЕ - ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ!

Kim, C. and J. A. Roberts

MTM



1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26



Министерство здравоохранения
Чеченской Республики
Государственное бюджетное
учреждение
"Республиканский онкологический
диспансер"



Нохчийн Республикин
могшалла
Галашйаран Министерство
Пачхьалкхан бюджетни
учреждени
"Республикин онкологин
диспансер"

ул. Леонова д. 81, г. Грозный, Чеченская Республика, 364029; тел./факс: +7 (8712) 22-63-83, e-mail: gburod@bk.ru

Выписной эпикриз онколога из медицинской карты стационарного больного № 3067/23

ФИО пациента: Арцханова Залина Мухарбековна

Дата рождения:

Домашний адрес: Россия,

Дата поступления: 20.03.2023

Дата выписки: 21.03.2023

Диагноз: C50.8 Поражение молочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций - С-г молочной железы cT2N0M0, ст ПА. Состояние после 1-го курса ПХТ. Отказ от лечения. Продолженный рост. Состояние после 4-го курса ПХТ+ Паклитаксел(2в). Кл.гр.2.

ЧД: 18 в мин. **ЧСС:** 78 уд./мин. **Т:** 36 °С **АД:** 120/80 мм рт.ст. **Рост:** 170 см. **Вес:** 69

Жалобы: на общую слабость, боли в грудной клетке.

Анамнез заболевания:

20.07.20г УЗИ ОБП.ОМТ.заключение: Диффузные изменения паренхимы печени, поджелудочной железы.21.07.20г Гистологический анализ №009654/Б. Заключение: Муцинозная карцинома молочной железы, тип В, с фокусами протоковой карциномы in situ.03.08.20 г ИГХ ER-8 баллов.PgR-3 балла. Her2neu-отр.Ki67-45%. Заключение: Люминальный В тип с-г молочной железы Her2-негативный. 05.08.20г Маммография. Заключение: на маммограммах в двух проекциях молочные железы не деформированы. Соски и ареолы в норме. На фоне выраженной железистой ткани фиброзно-кистозные изменения с преобладанием фиброзного компонента. Мелкие кисты. Справа, в субалярной области визуализируется округлое образование сниженной плотности, размерами 0,8см x0,5см с четко-нечеткими контурами(киста?); в в/в квадранте определяется образование округлой формы средней плотности, размерами 6 1,0x1,1см с четко-нечеткими контурами(фиброаденома?с-г?). Кожная складка не утолщена.05.08.20г КТ ОГК.Заключение: РКТ данных за наличие свежих очаговых и инфильтративных уплотнений в легочной ткани с обеих сторон, внутригрудную лимфаденопатию не получено. Больной был проведен 1 курс по схеме АС. Лечение перенесла удовлетворительно. В дальнейшем больная отказалась от лечения, в пользу народной медицины. При контрольном обследовании от 06.22г отмечена отрицательная динамика в виде роста патологического образования. Консультирована в ШЮУЗ СК Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер от 28.06.22г: Рекомендовано дообследование и в последующем решение вопроса о плановом лечении. Обратилась в поликлинику ГБУ РОД г.Грозный для консультации. Больная обсуждена на консилиуме в РОД, рекомендовано курсы ПХТ по схеме АС№4+Паклитаксел№12.BRCA мутации методом секвенирования(NGS).После 4 курсов ПХТАС. Положительная динамика. Госпитализирована в ОХТ №1 для проведения еженедельного паклитаксела.Риск ВТЭО по шкале Khorana(умеренный риск 2 балла).

Состояние при поступлении: относительно удовлетворительное.

Состояние при выписке: относительно удовлетворительное.

Лабораторные: ОАК.ОАМ.БАК в пределах допустимой нормы.

Проведенное лечение: 20.03.2023г. Паклитаксел80мг/м2- 130 мг в/в кап,1д.л.

Рекомендации:

1. Динамическое наблюдение онколога, терапевта по месту жительства и в поликлинике "ГБУ " РОД.

При ухудшении общего состояния ВНЕ госпитализации обращаться к врачу по м/ж или вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

2. Дата госпитализации для проведения лечения 27.03.2023г.

При себе иметь результаты анализов (развернутый анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма, Д-димер), ЭКГ с заключением кардиолога, анализы на ВИЧ (обновлять 1 раз в 3 мес), Гепатиты В, С, RW (обновлять 1 раз в 3 мес), справку врачебного консилиума и направление с поликлиники РОД.

3. Контрольное обследование каждые 3 месяца в соответствии с рекомендациями онколога поликлиники РОД.

4. УЗИ сердца 1 раз в 3 мес.! УЗИ сосудов н/к 1 раз в месяц!

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ 2022

к Договору № DB.297252.0622 от 09.06.2022г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)
Медицинская карта № 2022/21092

09 июня 2022г.

г. Москва

Мы, нижеподписавшиеся, АРИХАНОВА ЗАЛИНА МУХАРБЕКОВНА, далее по тексту ЗАКАЗЧИК/ПЛАТЕЛЬЩИК, с одной стороны, и ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России, далее по тексту ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице администратора консультативной группы службы внебюджетной медицинской деятельности Аскеровой Ирады Айдыновны, действующего на основании Доверенности № 142/Д от 18.06.2021г., с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № DB.297252.0622 от 09.06.2022г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг), за период с 09.06.2022 по 10.06.2022 ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму (3900.00 руб.) Три тысячи девятьсот рублей согласно прилагаемому акту о видах и объеме медицинской помощи.

Код	Наименование/Исполнитель	Кол-во	Цена	Сумма
		1	3900.00	3900.00
B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный			
				3900.00

ИТОГО:

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.
Медицинские услуги НДС не облагаются.
Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

ЗАКАЗЧИК

ФИО АРИХАНОВА ЗАЛИНА МУХАРБЕКОВНА

ИСПОЛНИТЕЛЬ
ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина"
Минздрава России

Администратор

М.П.

Аскерова Ирада Айдыновна



клиника
мега

комфортно
и точно

РСО-Алания, г. Владикавказ,
Поблизост Доктор, 22
т. 8 (8677) 40-41-92
www.mega-clinic.ru
info@mega-clinic.ru

ИНН 1516615017
КПП 151601001
ОГРН 1071516004878
ОКПО 87579663
10.15.01-001017 от 18.11.2020

Акт №345920 от 22.07.2023 (Дополнительное соглашение к договору)

Пациент Арцханова Залина Мухарбековна

Заказчик Арцханова Залина Мухарбековна

Телефон +7 (928) 792-50-52

Исполнитель Гацалова И. В.

Запись на прием Время 10:00
Кабинет кабинет 101

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по организации и оказанию следующих медицинских услуг:

Акт об оказании услуг

Код	Наименование	Цена	Кол-во	Скидка	Сумма	Комментарий
	УЗИ молочных желез с периферическими узлами	1 000,0	1	0.0Р	1 000,0	

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.



Исполнитель _____ Заказчик _____

Сумма по счету: **1 000,0Р**

К оплате: **1 000,0Р**

(одна тысяча рублей)



МЕГА

комфортно
и точно

РСО-Алания, г. Владикавказ,
Поселок Дзехтара, 20
т. 8 (8652) 40-45-93
www.mega-clinic.ru
info@mega-clinic.ru

ИНН 1516615017
КПП 151600001
ОГРН 1071516004876
ОКПО 81579663
Ю. 15-01-001017 от 18.11.2020

Акт №309886 от 28.05.2023 (Дополнительное соглашение к договору)

Пациент Арцханова Залина Мухарбековна
Заказчик Арцханова Залина Мухарбековна
Телефон +7 (928) 792-50-52

Исполнитель Петриашвили И. Р.
Запись на прием Время 12:35
Кабинет кабинет 110

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по организации и оказанию следующих медицинских услуг:

Акт об оказании услуг

Код	Наименование	Цена	Кол-во	Скидка	Сумма	Комментарий
	Консультация маммолога Петриашвили И.Р. 20 мин (с 18 лет)	1 300,0	1	0.0%	1 300,0	

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель



Заказчик

Сумма по счету: **1 300,0Р**

К оплате: **1 300,0Р**

(одна тысяча триста рублей)



комфортно
и точно

РСО-Алания г. Владикавказ
Пролетар (Землянка, 20)
т. (96872) 40-41-90
www.mega-clinic.ru
info@mega-clinic.ru

ИНН 1516615017
КПП 151301501
ОГРН 1071516004676
ОКПО 61579663
ОО-15-01-001017 от 18.11.2020

Акт №309882 от 28.05.2023 (Дополнительное соглашение к договору)

Пациент Арцханова Залина Мухарбековна

Заказчик Арцханова Залина Мухарбековна

Телефон +7 (928) 792-50-52

Исполнитель Гацалова И. В.

Запись на прием
Время 11:45
Кабинет кабинет 101

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по организации и оказанию следующих медицинских услуг:

Акт об оказании услуг

Код	Наименование	Цена	Кол-во	Скидка	Сумма	Комментарий
	УЗИ брюшной полости	1 100,0	1	0.0Р	1 100,0	
	УЗИ почек	1 000,0	1	0.0Р	1 000,0	
	УЗИ молочных желез с периферическими узлами	1 000,0	1	0.0Р	1 000,0	

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель



Заказчик

Сумма по счету: **3 100,0Р**

К оплате: **3 100,0Р**

(три тысячи сто рублей)

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ !
ГБУ "РОД"

КАССОВЫЙ ЧЕК / ПРИХОД

СЧЕТ НА ПОСЛУЖИЕ ЧЕК 000005

1.0000 8000.00 =8000.00

ИТОГ =8000.00

СУММА БЕЗ НДС =8000.00

НАЛИЧНЫМИ =8000.00

СНО ЕНВД

04.09.2023 08:39 Кассир 1

ФНО

ИН ККТ 0254610030014811

РН ККТ 0000714734052500

САКТ ФНС www.nalog.ru

ПОЛНОМОЩНЫЙ ГБУ "РОД"

АДРЕС РАСЧЕТОВ г.Грозный, ул.Лео

нова, 81

ИНН 2014000068

ФН 7284440500228313

ФД 0000000765 ФП 0230174137



ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ !
ГБУ "РОД"

КАССОВЫЙ ЧЕК / ПРИХОД

СЧЕТ НА ПОСЛУЖИЕ ЧЕК 000004

1.0000 33000.00 =33000.00

ИТОГ =33000.00

СУММА БЕЗ НДС =33000.00

НАЛИЧНЫМИ =33000.00

СНО ЕНВД

04.09.2023 08:39 Кассир 1

ФНО

ИН ККТ 0254610030014811

РН ККТ 0000714734052500

САКТ ФНС www.nalog.ru

ПОЛНОМОЩНЫЙ ГБУ "РОД"

АДРЕС РАСЧЕТОВ г.Грозный, ул.Лео

нова, 81

ИНН 2014000068

ФН 7284440500228313

ФД 0000000765 ФП 1162970192



ФГБУ НИИЦ Р. ГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ

ДОБРО ПОЖАЛО

РН ККТ:0003830 08754

13.06.23 11:23

ЗН ККТ:0523770000 5821

КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД

ИНН:7714042070

ФН:7281440500639101

Кассир:Шилова Е.А.

#1076

Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru

ФГБУ НИИЦ РАДИОЛОГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ

125264, Москва 2-Боткинский пр-д, д. 3 стр 2а

МЕСТО РАСЧЕТОВ

Касса регистратура

Медицинские услуги по счету 16773514

1 X 6000.00

=6000.00

УСЛУГА

ИТОГ

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

ПОЛУЧЕНО:

КАРТОЙ VISA

СУММА БЕЗ НДС

СНО:ОСН

=6000.00

=6000.00

=6000.00

=6000.00

ФД:682 ФП:4062901377



Яхьязатова Анжела Альбертовна

ООО "МЕГА"

КАССОВЫЙ ЧЕК

ПРИХОД

Продажа 830437 Смена 8852

СЧЕТ

1.000 шт. X 1100.00 =1100.00

ИТОГ

=1100.00

СУММА БЕЗ НДС =1100.00

НАЛИЧНЫМИ =1100.00

ОСН

30204

Адрес: г. Грозный, ул. Леонова, д. 81

КАССИР

МЕСТО РАСЧЕТОВ

СНО

ИНН 2014000068

ФН 7281440500639101

ФД 0000000765 ФП 1516615017



СПАСИБО !
ХОРОШЕГО ДНЯ !

НИИЦ РАДИОЛОГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ

119171, Москва 2-Боткинский пр-д, д. 3 стр. 1

РН ККТ:0003830 08754

16.06.23

ЗН ККТ:0523770000 5821

КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД

ИНН:7714042070

Кассир:Шилова Е.А.

Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru

Медицинские услуги по счету 16773514

1 X 4200.00

=4200.00

=4200.00

=4200.00

=4200.00

=4200.00

75 ФД:354920713



Яхьязатова Анжела Альбертовна

000 "ИнтерМед"
ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ !
ЗН ККТ: 0220350007015606 #3189
ИНН: 9729273620 04.07.23 11:27
Кассир: Герасимова Анна Сергеевна
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
РН ККТ: 0002715682051934
ФН: 9961440300299944
ОФД: Контур НТТ
Сайт ОФД: www.kontur.ru
Сайт ФНС: www.nalog.ru
СМЕНА: 635 ЧЕК: 21
Номер заказа: 124079937
Пациент: Анжела Альбертовна Яхша
атова
Дата рождения: 20/10/1965
Герасимова Анна Сергеевна
Просмотр результатов:
https://chemotest.ru/my
Взятие биоматериала (на

1 1 X 410.00
БЕЗ НАЛОГА =410.00_Г

Взятие биоматериала (кр

1 1 X 230.00
БЕЗ НАЛОГА =230.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Госпитальный комплекс (

1 1 X 547.00
БЕЗ НАЛОГА =547.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Госпитальный комплекс (

1 1 X 388.00
БЕЗ НАЛОГА =388.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Госпитальный комплекс (

1 1 X 449.00
БЕЗ НАЛОГА =449.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Госпитальный комплекс (

1 1 X 585.00
БЕЗ НАЛОГА =585.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Госпитальный комплекс (

1 1 X 1.00
БЕЗ НАЛОГА =1.00_Г

БЕЗ НАЛОГА
Коронавирус, РНК (SARS-

1 1 X 1990.00
БЕЗ НАЛОГА =1990.00_Г

БЕЗ НАЛОГА

ИТОГ =4600.00

ЭЛЕКТРОННЫМИ =4600.00

ПОЛУЧЕНО: БЕЗНАЛИЧНЫМИ =4600.00

Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА =4600.00

СНО: УСН доход

ФД: 10348 ФП: 2698271875



ГБУЗ СК "СККОД"
355047, г.Ставрополь
ул.Октябрьская, 182А
ФНО ДРЦХАНОВА ЗАЛИНА МУХАРБЕКОВ
НА
ЗН ККТ: 0562700007009899 #1239
ИНН: 2633001661 26.06.22 13:48
Кассир: Лотаревич Е.А.
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
РН ККТ: 0000765699064046
ФН: 9960440302223232
Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru
ГБУЗ СК "СККОД"
355047, г.Ставрополь, ул.Октябрьск

МЕСТО РАСЧЕТОВ Торговый зал
Сцинтиграфия полипозиционная
костей

1 1.000 X 5460.00
БЕЗ НАЛОГА =5460.00

Доп. информация

Одобрено

RRN: 84296732

Код авторизации: 238878

Номер ссылки: Нет данных

Карт (E1) *****7836

Клиент: Нет данных

Карта: Visa

Терминал: 10229301

Мерчант: Нет данных

ИТОГ =5460.00

БЕЗНАЛИЧНЫМИ =5460.00

ПОЛУЧЕНО: КАРТОЙ VISA =5460.00

СУММА БЕЗ НДС =5460.00

СНО: ОСН

ФД: 1158 ФП: 3846571285

000 "МЕГА"

КАССОВЫЙ ЧЕК

ПРИХОД

Продажа M25503 Смена N740

УЗИ 1.000 шт. x 1100.00 =1100.00

консультация 1.000 шт. x 1600.00 =1600.00

ИТОГ =2700.00

Сумма БЕЗ НДС =2700.00

НАЛИЧНЫМИ =2700.00

000 "МЕГА"

362040, П.С.У. - Ново-Ильинск, г.Владикавказ, пр.

Добролюбова, 22

Кассир: Регистратор

МЕСТО РАСЧЕТОВ: Медицинский центр

СНО: УСН

ЧЕК № 10 РН ККТ: 0000996000000000

Смена 273 И ККТ: 1003074854594572

ИН № 7718 Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru

ФН: 0000971647 ИН № 7201440500354927

03.06.23 11:20 ИНН: 1516615017



СПАСИБО !
ХОРОШЕГО ДНЯ !

000 "Медицинская Компания"
ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ !
РН ККТ: 0004337525000623 02.08.23 16:04
ЗН ККТ: 0572480006071656 СМЕНА: 495 ЧЕК: 58
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2014019799 ФН: 9960440302341857
Кассир: Мусалатова Хава Раица #2754
Сайт ФНС: www.nalog.ru
000 "Медицинская Компания"
364024 ЧР г.Грозный ул. Ин. С.Ш. Лорсанова, д.25
А
МЕСТО РАСЧЕТОВ 000 "Медицинская Компания"
КАССА 1-3
Пациент: Дичханова Залина Мухарбековна 10014647
Эхокардиография

1 1 X 2200.00
Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен)

нижних конечностей =2200.00

1 1 X 3300.00
Ультразвуковое исследование органов брюшной

полости (комплексное) =3300.00

1 1 X 2100.00
Ультразвуковое исследование органов малого таза

(комплексное) =2100.00

1 1 X 1700.00
Компьютерная томография органов грудной полости

1 1 X 3900.00
ИТОГ =13200.00

НАЛИЧНЫМИ =13200.00

ПОЛУЧЕНО: НАЛИЧНЫМИ =13200.00

СУММА БЕЗ НДС =13200.00

СНО: ОСН ФД: 11004 ФП: 1305704575



ФГБУ НИИЦ РАДИОЛОГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ
ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ !

РН ККТ: 0004171491027993 16.06.23 12:16

ЗН ККТ: 0065860006071269 СМЕНА: 355 ЧЕК: 14

КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД

ИНН: 7714042070 ФН: 9960440302006286

Кассир: Котенко Е.Ю. #8554

Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru

НИИОИ им.П.А.Герцена-филиал ФГБУ "НИИЦ радиологии"

" Минздрава России

Москва, 2-й Боткинский проезд, д.3 стр.10

МЕСТО РАСЧЕТОВ Касса Регистратуры 5

Медицинские услуги по счету N776493

1 X 3500.00

=3500.00_Г

УСЛУГА

ИТОГ =3500.00

ЭЛЕКТРОННЫМИ =3500.00

ПОЛУЧЕНО: КАРТОЙ VISA =3500.00

Г: СУММА БЕЗ НДС =3500.00

СНО: ОСН ФД: 6764 ФП: 0373062706



Яхшаатова Анжела Альбертовна



ул. Леонова д. 81, г. Грозный, Чеченская Республика, 364029; тел./факс: +7 (8712) 22-63-83, e-mail: gburod@bk.ru

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ
Поликлиника

ФИО: Ариханова Залина Мухарбековна Дата приема: 20.09.2023

Дата рождения: _____

Адрес: Россия, г. _____

Диагнозы: C50.3 Сг правой молочной железы T2N0M0 ypT2N0M0 II ст. Состояние на фоне 1к ПХТ. Отказ от лечения. Прогрессирование-увеличение первичного очага и мтс в подмышечные лимфоузлы. Состояние на фоне 4к. ПХТ АС. Выраженная положительная динамика. Состояние в процессе МХТ-12 введ. Паклитаксел. Стабилизация. Состояние после РМЭ справа. 2кл.гр.

История заболевания: Гистологический анализ №009654/Б: Муцинозная карцинома молочная железа, тип В, с фокусами протоковой карциномы in situ. ИГХ от 03.08.2020 г.: ER-8 баллов, PgR-3 балла. Her2neu-отр. Ki67-45%. Заключение: Люминальный В тип С-г молочной железы Her2-негативный. Больной был проведен 1 курс ПХТ по схеме Доксорубин, Циклофосфан - окончен 26.08.2020 г. Лечение перенесла относительно удовлетворительно. В дальнейшем больная отказалась от лечения, в пользу "народной медицины". При контрольном обследовании от 06.2022 г. отмечена отрицательная динамика в виде роста патологического образования. Консультирована в ШЮУЗ СК "Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер" от 28.06.2022 г.: Рекомендовано дообследование и в последующем решение вопроса о плановом лечении. Обратилась в Поликлинику ГБУ "РОД" г. Грозный для консультации. После контрольного обследования, представлена на консилиум, рекомендовано проведение х/терапии АС. Проведено 4 к АС, 12 введ Паклитаксела.

06.08.23.-экстренно оперирована в связи с внематочной беременностью.

КТ ОГК от 02.08.23.-без динамики. Образование правой молочной железы. свежих очаговых изменений легких не выявлено.

МРТ головного мозга от 18.08.23.-данные за мтс нге выявлено.

УЗИ м/ж,ОБП,ОМТ от 22.07.23.-признаки образования правой молочной железы. Функциональный перегиб желчного пузыря.

04.09.23.-Мастэктомия радикальная по Маддену справа.

Га 37 467- муцинозная карцинома молочной железы, тип В, с лечебным патоморфозом 1 степени, В окружающей ткани фиброзно- кистозные изменения. В 15 исследованных л/узлах регионарной клетчатки и 4 л/узлах из флакона 1 мтс нет- гистиоцитоз синусов, лимфоидная гиперплазия.

Представлена на МДК,

Объективный статус: Сознание ясное. Кожные покровы физиологической окраски, влажные, теплые ощупь. Костная система визуально без патологических изменений. Периферические л/узлы не увеличены. При аускультации - дыхание везикулярное, хрипов нет. Проводится во все отделы рудной клетки. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Язык чистый, влажный. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптом раздражения брюшины отсутствует. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме. Симптом поколачивания отрицательный с двух сторон.

Данные лабораторно-инструментальных исследований: Лабораторные:

Решение: Тамоксифен 20мг

Гозерелин 3.6 мг 1раз в 28 день

Золедроновая кислота 4 мг 1раз в 6 мес-по м/ж.



Председатель консилиума - главный внештатный онколог МЗ ЧР, врач онколог _____ Ахматханов Х.У.

Сопредседатель консилиума - Главный внештатный радиотерапевт МЗ ЧР, Врач онколог-радиотерапевт _____ Магомадова М.Х.

Состав консилиума:

Мусаева А.С.

ОНЛАЙН-КАССА **АТОП** Кассовый чек

№ Вашего Заказа: 00095313



Информацию об услугах лабораторной службы
Хеликс можно получить на сайте www.helix.ru

г.а Хеликс
телефон: 8 (800) 700-03-03
сайт: www.helix.ru

Заказ №88549-4С707-00095313 от 14 марта 2023г

овору-оферте оказания платных медицинских услуг, размещенному по
helix.ru/site/page/57, на информационном стенде (стойке) медицинской
организации - Исполнителя

СПЕЦИФИКАЦИЯ от «14» марта 2023 г.

яется приложением к Договору-оферте оказания платных медицинских услуг
5313

Видовая

90-001 Взятие венозной крови

140.00*1

-140.00

НДС не облагается

АГЕНТ

Тип пост

000 1074 "Хеликс"

ИНН поставщика

20-076 Санинформационное медицинское обеспечение

е

4745.00*1

-4745.00

СКИДКА

НДС не облагается

АГЕНТ

Тип пост

000 1074 "Хеликс"

ИНН поставщика

00000000000000000000

-250.00

ИТОГ: БЕЗ СКИДКИ

-5135.00

СКИДКА

-250.00

БАЛЛЫ К НАЧИСЛЕНИЮ

-237

*Баллы будут начислены после выполнения заказа

в полном объеме. Подробные условия программы

по ссылке: www.helix.ru/loyalty

ИТОГ

СУММА БЕЗ НДС

БЕЗНАЛИЧНЫМ

Кассир

Общество с ограниченной ответственностью "Хеликс"

ИНН

386230 Республика Ингушетия, г. Карабулак, ул.

Акабогичева, д.10, 2А

Место расчета

ИН ККТ 001.06.222630297

14.03.23 08:37

РН ККТ 00062063470025197

ИНН 0603062980

ИН 9961440300476429

ИН 6435

ИН 2898781842

ПРИЛОЖ

+780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

780070003033

ановна

и: 03 октября 1968г.

аи для оповещений Телефон: +7(928)731-23-53

медицинские услуги оказываются следующие услуги

Срок выполнения	Баллы	Скидка, руб.	Цена, руб.
до 5 суток. Указанный срок не включает день взятия биоматериала	250	0.00	4 995.00
Итого к оплате:	0	0.00	140.00

Итоговая скидка: 250.00 Итого к оплате: 4 885.00

Образец	Тип контейнера	Тип трансп. контейнера	Хранение
КРОВЬ	ВПЖЕЛТГЕЛЬ		+2+8
КРОВЬ	ВПЗЕЛЕМАЯ		+COMN
КРОВЬ	ВПФИОЛ2		+2+8

к. Указанный срок не включает день взятия биоматериала.

именные ознакомлен (-а) и одобрен (-а):

ная форма в спецификации подтверждает. Заполнение не являе



«Договор-оферте оказания платных медицинских услуг, размещенному по адресу

<http://helix.ru/site/page/57>, на информационном стенде (стойке) медицинской организации - Исполнителя

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства

(Приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 октября 2021г. N 1457н)

14 марта 2023г.

М. Печать (или Подпись) Исполнителя

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) врача

М. Подпись (или Подпись) медсестры

М. Подпись (или Подпись) фельдшера

М. Подпись (или Подпись) акушерки

М. Подпись (или Подпись) лаборанта

М. Подпись (или Подпись) администратора

М. Подпись (или Подпись) другого лица

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента

М. Подпись (или Подпись) пациента



КОНТРОЛЬНЫЙ Купон 74184261166823
ЭЛЕКТРОННЫЙ ПРОЕЗДНОЙ ДОКУМЕНТ

ПОЕЗД ВРГОМ МЕСТО
382 СР 11 007
ПЛАТУК ИЛИННЕЕ

33

16:18 15.06 ЧТ 2023

ОПРАВЛЕНИЕ ГРОЗНЫЙ

ПО МОСКОВСКОМУ

ВРЕМЕНИ, МСК

ЧАСОВОЙ ПОЯС

15 ИЮНЯ 2023 ГОДА

В ПУТИ 41:42

18:00

17.06 СБ 2023

ПОСВЯ КАЗАНСКАЯ

ПРИБЛИЖИТЕ

ПО МОСКОВСКОМУ

ВРЕМЕНИ, МСК

ПОЕЗДАМ 381*С

ПАСПОРТ РФ

2613301081/03101968/RUS/J

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ-ЗАПАСНОЙ-СУПЕРИНОВА



С БЕЛЫМ УМ

ЗАПРЕЩЕНО ПРОВОЗ ЖИВОТНЫХ

Н-4566.8 РУБ(НАС 20/31.37)

(БИЛЕТ 2842.9 ПЛАКАРТА 1723.9)

ФПК СЕВ-КАВКАЗСКИИ

СПИ1186682 ЧИВ 62 2920828 300523

1502 СС321С02/ФПК

НО "ФПК" 01 ИИН 7708709686

01 ПАСС ПОДПЫИ



74184261166823

ВАШ ОТЪЕЗД О РАБОТЕ КОМПАНИИ ВЫ
ПОЖЕТЕ НАПРАВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОННУЮ
ПОЧТУ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА
НО "ФПК" ПАСИДОВА ВЛАДИМИРА
ГЕННАДЬЕВИЧА - ДИРЕКТОР О ГРС.РУ



КОНТРОЛЬНЫЙ Купон 74184261166812
ЭЛЕКТРОННЫЙ ПРОЕЗДНОЙ ДОКУМЕНТ

ПОЕЗД ВРГОМ МЕСТО
382 СР 11 005
ПЛАТУК ИЛИННЕЕ

33

16:18 15.06 ЧТ 2023

ОПРАВЛЕНИЕ ГРОЗНЫЙ

ПО МОСКОВСКОМУ

ВРЕМЕНИ, МСК

ЧАСОВОЙ ПОЯС

15 ИЮНЯ 2023 ГОДА

В ПУТИ 41:42

18:00

17.06 СБ 2023

ПОСВЯ КАЗАНСКАЯ

ПРИБЛИЖИТЕ

ПО МОСКОВСКОМУ

ВРЕМЕНИ, МСК

ПОЕЗДАМ 381*С

ПАСПОРТ РФ

26133096481/05111961/RUS/J

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ-ПРАККА-СУПЕРИНОВА



С БЕЛЫМ УМ

ЗАПРЕЩЕНО ПРОВОЗ ЖИВОТНЫХ

Н-4566.8 РУБ(НАС 20/31.37)

(БИЛЕТ 2842.9 ПЛАКАРТА 1723.9)

ФПК СЕВ-КАВКАЗСКИИ

СПИ118681 ЧИВ 61 2920828 300523

1502 СС321С02/ФПК

НО "ФПК" 01 ИИН 7708709686

01 ПАСС ПОДПЫИ



74184261166812

ВАШ ОТЪЕЗД О РАБОТЕ КОМПАНИИ ВЫ
ПОЖЕТЕ НАПРАВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОННУЮ
ПОЧТУ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА
НО "ФПК" ПАСИДОВА ВЛАДИМИРА
ГЕННАДЬЕВИЧА - ДИРЕКТОР О ГРС.РУ



ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № 6317 от 19.06.2023

Гарданова Заляхан Султановна,

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: код по МКБ-10: M05.3 Ревматоидный артрит, серопозитивный полиартрит, развернутая клиническая стадия, активность высокая (DAS28 = 5,49), с системными проявлениями (Синдром Шегрена: по УЗИ неоднородность структуры слонных желез, ранние признаки паренхиматозного паротита по данным сialogрафии, ксеростомия II ст., сухой синдром глаза, гипопаримия 3 ст., АНФ (Нер-2) +, гипергаммаглобулинемия), рентгенологическая стадия II (эрозивная), АЦЦП положительный. ФК 2.

Сопутствующие заболевания: код по МКБ-10: L40.0 Вульгарный псориаз ограниченная форма, стационарная стадия.; L85.3 Ксероз кожи.; H52.0 Гиперметропия, начальная кортикальная катаракта, СК.; H35.8 Ангиопатия сетчатки обоих глаз.; I11.9 Гипертоническая болезнь 2 стадия, контролируемая. Риск ССО высокий. Атеросклероз аорты. Гипертрофия левого желудочка. Диастолическая дисфункция левого желудочка 1 типа. ожирение 2 степени алиментарно-конституционального типа.; K29.3 Хронический поверхностный гастрит. вне обострения.; M41.8 Сколиоз позвоночника. Комбинированное плоскостопие.

Жалобы: на боли воспалительного ритма в мелких суставах кистей, стоп, лучезапястных, левом локтевом, левом плечевом, тазобедренных, коленных суставах; утренняя скованность до обеда; боли смешанного характера в поясничном и шейном - грудном отделе позвоночника; ограничение движения в левом плечевом, коленных суставах, в поясничном отделе позвоночника; сухость во рту (необходимо запивать твердую пищу), в глазах (ощущение песка в глазах); лабильное АД, подъемы АД до 180-200/90-100 мм.рт.ст., частое ощущение сердцебиения.

Анамнез заболевания: В течении нескольких лет отмечала периодически боли в мелких суставах кистей. После поездки на море в августе 2022г - отметила усиление боли, припухание суставов, повышение температуры тела. В анализах от 17.08.22г: гемоглобин -113 г/л, тромбоциты - 289 тыс., лейкоциты - 8,8 тыс., СОЭ - 57 мм/час. Рентгенография коленных суставов: рентгенологические признаки гонартроза 2 ст. Госпитализирована по месту жительства 26.08.22. При обследовании: СОЭ - 24 мм/ч, лейкоциты - 7,7 тыс., гемоглобин -110 г/л, ОАМ - в пределах нормы. Рентгенография кистей и стоп: признаки полиартрита (заклочение). Выставлен диагноз - Ревматоидный артрит. Терапия: Преднизолон в/в капельно №1 (доза не известна), в/с Дипроспан в оба коленных сустава. Рекомендовано: Метотрексат 15 мг п/к (не принимала), Метипред 4 мг без эффекта. В анализах от 26.09.22г: СРБ 79,27 мг/л, РФ - 172,6 мг/л. Консультирована ревматологом по месту жительства, диагноз "Ревматоидный артрит, серопозитивный, высокая активность". Терапия: Метипред 20 мг в сутки, метотрексат 20 мг п/к (со слов не смогла приобрести). Затем назначен Метипред 20 мг, Арава 40 мг/сутки с положительным, но неполным эффектом - сохраняются температура, боли в суставах, отмечает повышение АД на фоне Лефлуномида. Консультирована в институте ревматологии 10.2022г, диагноз Ревматоидного артрита подтвержден, рекомендовано снижение дозы Метипреда (на тот момент принимала принимала 12 мг в сутки), возобновить терапию Метотрексатом 10 мг с повышением до 20 мг в неделю. Пациентка начала прием Метотрексата 10 мг перорально, инъекции формы не стала пробовать. Обследование в динамике: от 30.12.2022г: АЦЦП 354 (до 17), АТ к МСВ 62 (до 20), СРБ 32 (до 5), HLA B 27 отриц., АНФ НЕР 2 отриц. МРТ КПС от 12.01.2023г: левосторонний сакроилит, повышенный отек в структуре передней поверхности мышцы, выпрямляющей позвоночник в области прикрепления к крылу подвздошной кости (энтезит - ?). ОАК от 12.2022г: лейкоциты 11,9 тыс., гемоглобин 127 г/л, СОЭ 34 мм/час, эритроциты 4,5 тыс., тромбоциты 288 тыс., ОАМ - норма, б/х а/к: АЛТ, АСТ, мочевины, общий белок - норма, глюкоза 7,2 ммоль/л, общий холестерин 5,1. Терапия на момент госпитализации: Метипред 8 мг в сутки, Метотрексат 10 мг в неделю перорально, Фолиевая кислота. Обострение в течение нескольких месяцев в виде усиление болевого синдрома, скованности, нарастание артритов кистей, коленных. Госпитализация в ФГБНУ НИИР в связи с обострением - для коррекции терапии.

Анамнез жизни: Росла и развивалась соответственно возрасту. По национальности: ингушка.

Сопутствующие, перенесенные заболевания: Инсульт, инфаркт миокарда, туберкулёз - отрицает. SARS-CoV-2 - отрицает. Гипертоническая болезнь. Хронический гастрит, обострение? Лимфома Ходжкина в 2015г - наблюдается у гематолога, диагноз снят. По рекомендации гематолога от 30.03.2023г требуется динамическое наблюдение за иммунохимическим анализом крови и мочи. Псориаз с 2014г.

Переливание крови: отрицает.

Перенесенное оперативное лечение и травмы: Удаление надключичных л/у в 2015г.

Удаление гигромы правой стопы (?).

Вредные привычки: отрицает.

Наследственность: По ревматическим заболеваниям не отягощена.

Гинекологический анамнез: Менопауза с 43 лет. Беременности- 5, роды - 5.

Экспертный анамнез: в выдаче л/н не нуждается, инвалид 2 группы "а".

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Эпидемиологический анамнез: В странах по заболеваемости COVID-19 за прошедшие 14 дней не находилась. Контакт с инфекционными больными не было. На карантине/самоизоляции не была. Боли в горле, кашель, насморк, повышение температуры в течение 7 дней - отрицает. Привит (-а) Спутником Лайт - 19.09.2021 г. RW Отриц. (06.06.2023); ВИЧ Отриц. (06.06.2023); HBs Отриц. (06.06.2023); HCV Отриц. (06.06.2023); Rg дата (15.03.2023); корь привит (25.09.2010). Экспресс-тест на Ag к SARS-CoV-2 - отрицательно от 19.06.2023 г. Мазок ПЦР на SARS-CoV-2 отрицательно от 17.06.2023 г. Диаскин тест отрицательный от 17.03.2023 г.

Объективные данные: Общее состояние: удовлетворительное; Конституция: гиперстеническое; Телосложение: правильное; Рост: 168 см; вес: 105 кг; ИМТ: 37.20; Температура тела: 36.3 °C; Кожные покровы: сухие, тургор кожи снижен; Окраска кожных покровов: бледно - розового цвета; Длгие патологические пигментации или участки депигментации: возрастная

На основании дополнительного обследования выставлен заключительный диагноз: M05.3 Ревматоидный артрит системными проявлениями (Синдром Шегрена).

В качестве БПВТ рекомендовано продолжить прием Метотрексата с повышением дозы до 15 мг в неделю инъекционно, комбинации с Гидроксихлорохином 200 мг в сутки, начать снижение Метилпреднизолона по 1/4 таблетки 1 раз в 14 дней до 4 мг в сутки, дальнейшее снижение после стабилизации состояния - под контролем переносимости и эффективности.

Учитывая высокую активность заболевания однократно назначено в/в введение высоких доз гормонов - Метилпреднизолон 250 мг.

Осмотрена кардиологом, рекомендовано продолжение приема препарата Эналаприл 2,5 мг 2 раза в сутки.

Учитывая ограниченный псориаз кожи, осмотрена дерматологом, даны рекомендации.

Рекомендации по дальнейшему лечению: - Метотрексат (Методжект/Метортрит/Метотрексат Эбеве) 15 мг в неделю п/к (в фиксированный день и время). При плохой переносимости терапии Метотрексатом консультация ревматолога, для решения вопроса смены или коррекции дозы.

- Фолиевая кислота 7 мг через 24 часа после инъекции Метотрексата.

- Метилпреднизолон (Метипред) 8 мг/сутки (1 таб.) или преднизолон 5 мг/сутки (1 таб.) - в ранние утренние часы (желательно до 9:00), снижение дозы по 1/4 таблетки 1 раз в 14 дней до 4 мг, дальнейшее снижение только после полной стабилизации состояния.

- Гидроксихлорохин (Плаквенил/Иммард) 200 мг на ночь, длительно, на фоне приема препарата обязательно наблюдение офтальмолога 1 раз в 6 месяцев (с осмотром глазного дна). При резко ухудшении зрения отмена препарата и консультация офтальмолога.

- Строго по требованию НПВП (при усилении болевого синдрома в суставах можно курсом 3-5-7 дней, до купирования) - Целекоксиб 100 мг 2 раза в сутки после еды или Напроксен 250-500 мг в сутки, или др.

- Продолжить Омепразол 20 мг 1 раз в сутки за 30 минут до или после приема пищи.

- На область болезненных суставов НПВП-гели/кремы: матарен-плюс или флексен-гель, или вольтарен - эмульгель 4 р/день 14 дней.

- Прием витамина Д (Аквадетрим/Вигантол/Дэтримакс или др.) 4 капли каждый день на стакан воды, длительно.

- Препараты кальция (любой на выбор) 1000 мг в сутки, длительно.

- Гепатопротективная терапия курсами (например - Гептрал 400 мг 2 раза в сутки 1 месяц или Урсосан 250 мг 2 раза в сутки 1 месяц), курс можно повторять 2-3 раз в год. Под контролем показателей печеночного обмена.

- !!! Обязательный контроль общего анализа крови (с определением тромбоцитов), общего анализа мочи (белок, клетки), биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, ЩФ, ГГТ, глюкоза крови, креатинин, липидный спектр, белковые фракции, мочевая кислота) - 1 раз в месяц, до стабилизации состояния.

- При изменении лабораторных показателей крови: снижение лейкоцитов ниже 3,0, эритроцитов - ниже 3,0 или тромбоцитов - ниже 100000 или повышения уровня трансаминаз в 2 и более раз - временное прекращение приема препарата и возобновление его приема при нормализации лабораторных показателей и с согласованием с лечащим врачом.

- СРБ 1 раз в месяц, до стабилизации состояния.

- РФ, АНФ (Нер-2) 1 раз в 6 месяцев.

- Контроль анализов крови на кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, витамин 25 (ОН) Д 1 раз в 6 месяцев.

- Контроль ПТГ 1 раз в год.

- Обязательно рекомендовано проведение денситометрии (2-х отделов) 1 раз в год.

- Динамическое наблюдение невролога по месту жительства.

- На фоне проводимой терапии компьютерная томография органов грудной клетки, Диаскин тест, консультация фтизиатра 1 раз в 6 месяцев (строго обязательно!).

- Осмотр офтальмолога 1 раз в 6 месяцев (тест Ширмера и Норна, окраска роговицы витальным красителем).

- Осмотр стоматолога 1 раз в 6 месяцев (сиалометрия).

- Местно - увлажнители ротовой полости - Biotene, Bioextra, Dentaaid Xeros - гели, спреи, ополаскиватели; GC Dry Mouth Gel, леденцы - Miradent Aquamed.

- Сиалогрфия 1 раз в год.

- Рентгенография кистей и стоп 1 раз в 6 месяцев.

- Рентгенография коленных суставов 1 раз в год.

- Рентгенография таза 1 раз в год.

- УЗИ сосудов нижних конечностей 1 раз в год.

- Лечебная гимнастика, дыхательная гимнастика, плавание - после стабилизации активности!!!, ношение ортопедических стелек, коленных ортезов (в активную часть дня, не более 5-6 часов в сутки).

- Рекомендовано санаторно - курортное лечение 1 раз в год (с акцентом на опорно-двигательную систему), после стабилизации лабораторной активности.

- Курсы физиопроцедур по месту жительства.

- Консультация ревматолога через 1 месяц, с контрольными анализами давностью не более 1 месяца.

Комментарий: Вакцинация пневмококковой вакциной пневмо-23 или пневмовакс-23.

Вакцинация живыми вакцинами противопоказана.

Исход заболевания: выписывается с улучшением.

Трудоспособность: стойко утрачена в связи с основным заболеванием.

Направлен: домой.

Лучевая нагрузка: 0,102 мЗв

Лист нетрудоспособности выдан: не оформлялся.

Дополнительно: Учитывая хронический характер заболевания, быстрое нарастание функциональной недостаточности опорно-двигательного аппарата с частичной компенсацией за счет непрерывного длительного применения комплексной медикаментозной терапии, в том числе цитостатической, влияющие на жизненно-важные органы и системы, и требующие постоянного мониторинга, рекомендовано освидетельствование МСЭ по месту жительства на предмет продления инвалидности.

Проводилось обследование и лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи.

Лечащий врач

/Бибулатова Фатима Хизраевна

/29.06.2023

Зав.отделением

/Короткова Татьяна Александровна

/29.06.2023



Маршрут-квитанция itinerary-receipt

Бронирование / Booking no.

S5RVXC

Билет № / Ticket №
2982440224567

Дата оформления / Issue date
18.09.2023

Выдан / Place of issue, agent
ЮТЭЙР

Пассажир/Passenger
ГЕРОЕВА АСИЯТ ТАЙСУМОВНА

Документ № / ID number
CPIPG731881

Карта Status / FFP card
—

Маршрут/Route Местное время / The local time

Рейс/Flight	Вылет/Departure	Прилет/Arrival	Информация/Information	Норма багажа / Luggage
UT 1400	02.10.2023 00:45 Грозный GRV	02.10.2023 04:05 Москва VKO	Бренд: Минимум Код тарифа: ULTRT/CH25 Место: Подтверждено	Багаж: нет
UT 355	07.10.2023 01:10 Москва VKO	07.10.2023 04:35 Грозный GRV	Бренд: Минимум Код тарифа: KLTRT/CH25 Место: Подтверждено	Багаж: нет

Оплата/Payment

Форма оплаты / Form of payment
CC MRXXXXXXXXXXXX3906

Тариф/Fare
6 825 ₽

Сборы/Taxes
ХТ 1 670 ₽

Итого/Total
8 495 ₽
НДС/Vat 772.27 ₽

Примечания Notes

ВРЕМЯ ВЫЛЕТА/ПРИЛЕТА МЕСТНОЕ ДЛЯ КАЖДОГО АЭРОПОРТА. ВРЕМЯ ОКОНЧАНИЯ РЕГИСТРАЦИИ УКАЗАНО НА САЙТЕ АВИАКОМПАНИИ. DEPARTURE/ARRIVAL TIMES ARE LOCAL FOR CORRESPONDING AIRPORTS. CHECK-IN DEADLINE IS INDICATED ON THE AIRLINE'S WEBSITE. PSPT CP/IPG731881/РФ/НДСА/К772.27/НЕВОЗВРАТЕН/БАГАЖ ПЛАТНЫЙ/UT-1400 БЕЗ ПИТАНИЯ/UT-355 БЕЗ ПИТАНИЯ

Создайте своё комфортное путешествие



Место



Еда



Багаж

Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair



Маршрут-квитанция itinerary-receipt

Бронирование / Booking no.

S5RVXC

Билет № / Ticket №
2982440224566

Дата оформления / Issue date
18.09.2023

Выдан / Place of issue, agent
ЮТЭЙР

Пассажир/Passenger
ОЗДОВА ЗАЛИНА МАКШАРИПОВНА

Документ № / ID number
PC2617372275

Карта Status / FFP card
—

Маршрут/Route Местное время / The local time

Рейс/Flight	Вылет/Departure	Прилет/Arrival	Информация/Information	Норма багажа / Luggage
UT 1400	02.10.2023 00:45 Грозный GRV	02.10.2023 04:05 Москва VKO	Бренд: Минимум Код тарифа: ULTRT Место: Подтверждено	Багаж: нет
UT 355	07.10.2023 01:10 Москва VKO	07.10.2023 04:35 Грозный GRV	Бренд: Минимум Код тарифа: KLTRT Место: Подтверждено	Багаж: нет

Оплата/Payment

Форма оплаты / Form of payment
CC MRXXXXXXXXXXXX3906

Тариф/Fare
9 100 ₽

Сборы/Taxes
ХТ 1 670 ₽

Итого/Total
10 770 ₽
НДС/Vat 979.09 ₽

Примечания Notes

ВРЕМЯ ВЫЛЕТА/ПРИЛЕТА МЕСТНОЕ ДЛЯ КАЖДОГО АЭРОПОРТА. ВРЕМЯ ОКОНЧАНИЯ РЕГИСТРАЦИИ УКАЗАНО НА САЙТЕ АВИАКОМПАНИИ. DEPARTURE/ARRIVAL TIMES ARE LOCAL FOR CORRESPONDING AIRPORTS. CHECK-IN DEADLINE IS INDICATED ON THE AIRLINE'S WEBSITE. PSPT PC/2617372275/РФ/НДСА/К979.09/НЕВОЗВРАТЕН/БАГАЖ ПЛАТНЫЙ/UT-1400 БЕЗ ПИТАНИЯ/UT-355 БЕЗ ПИТАНИЯ

Создайте своё комфортное путешествие



Место



Еда



Багаж

Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair

КАССОВЫЙ ЧЕК

ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ!
 ЗН ККТ 17/044023015
 РН ККТ 0000139563029442
 ФН 9961440300437981 02 10 23 06 20
 КАСИР Платонкина В В

ПРИХОД

119027, г. Москва, 2-я Рейсовая ул.
 д. 2, корп. 3
 МЕСТО РАСЧЕТА: 119027, г. Москва,
 2-я Рейсовая ул., д. 2, корп. 3
 Перевозка пассажиров и багажа
 1 00*1100 00 -1100 00
 УСЛУГА
 ИТОГ -1100 00
 СУММА БЕЗ НДС -1100 00
 НАЛИЧНЫМИ -1100 00
 СНО УСН доход
 ООО "Такси-Внуково"
 ИНН 9729104780



ФД 28809

ФН 4039120118

ООО "Такси-Внуково" 8(495)436-70-99	
Заказ 3286946	
Оформлен:	02.10.2023 06:20
Куда:	Москва, улица Саморы Машела, 1
Клиент:	
ФПО:	Залина ИБ
Телефон:	79287470777
Сумма:	1100
Водитель:	
ФПО:	Губин Олег Анатольевич
Телефон:	79858396185
Машина:	Ford Focus Желтый
Госномер:	e234тр750
Посадка: Boarding:	Напротив колонн 5-6 opposite column 13

КАССОВЫЙ ЧЕК

Место расчетов

Мск Аптека 15.2 119571, Москва г. Ленинский пр-кт. дом № 156
СЧЕТЧИК: МОСКОВСКИЙ ВОДА СЧЕТ. СЧЕТЧИК (ЭЛЕКТРОМЕТР) / Годен до 09.2026
Партия 8858404-30 от 01.10.2023 <092026>

261.00*1шт. =261.00

НДС 20%
УПАКОВКА ВИЗУАЛЬНАЯ +1.25 /АР/ УБЕД/ Годен до 02.2031 Партия 0794-09
00011 от 16.02.2023 <Б/С>

520.00*1шт. =520.00

НДС не облагается
ПОДАРОК С ФЕМИСОВИЧЕМ 15МЛ. НАЗАД СЧЕТЧИК / Годен до 03.2026
Партия 0822340-30 от 30.09.2023 <1447>

686.00*1шт. =686.00

НДС 10% (М) 8993
ПАКЕТ (Вид 25x7.5x2)x43 129М. #1 / Годен до 05.2033 Партия 1 от
02.05.2023>

4.00*1шт. =4.00

НДС 20%
КОЛОДЯК 10МЛ. Р-Р Д/НАРУЖ. ПРИМ. ФЛ. / Годен до 01.2026 Партия
МСКО0461649 от 03.02.2023 <А00090122>

480.00*1шт. =480.00

НДС 10% (М) 4970
САЙМОН ЛЕЖИВАСТ. МОДЕЛЬНАЯ РАБОТА #11 /БЕРОМ/ / Годен до 06.
2025 Партия 8724527-30 от 27.09.2023 <230623>

160.00*1шт. =160.00

НДС 10%
adla
S1000000004899488

ИТОГ =2111.00

Сумма НДС 20% =44.17

Сумма НДС 10% =120.55

Сумма БЕЗ НДС =520.00

БЕЗНАЛИЧНЫЙ

КМТ

Кассир

ООО "МЕЛОРАФ 1"

119571 г. Москва, Ленинский пр-кт. д.156

ЭН ККТ 0030722499137

РН ККТ 0006582877030365

ИН 9727004100

ФН 7281440500760790

ФЛ 1791

ФП 3335960658

ПРИКОД

05.10.23 16.21



КАССОВЫЙ ЧЕК

Место расчетов

Мск Аптека 15.2 119571, Москва г. Ленинский пр-кт. дом № 156
СЧЕТЧИК: МОСКОВСКИЙ ВОДА СЧЕТ. СЧЕТЧИК (ЭЛЕКТРОМЕТР) / Годен до 04.2026 Партия МСК0432
0010 от 01.10.2023 <6060>

446.00*1шт. =446.00

НДС 10% (М) 7694
АНАЛИТИЧЕСКАЯ РАБОТА /БЕРОМ/ / Годен до 07.2028
Партия 8791894-30 от 29.09.2023 <20823>

137.00*1шт. =137.00

НДС 10% (М) 4279
adla
S1000000004899488

ИТОГ =583.00

Сумма НДС 10% =53.00

БЕЗНАЛИЧНЫЙ

КМТ

Кассир

ООО "МЕЛОРАФ 1"

119571 г. Москва, Ленинский пр-кт. д.156

ЭН ККТ 0030722499137

РН ККТ 0006582877030365

ИН 9727004100

ФН 7281440500760790

ФЛ 1561

ФП 3912063028

ПРИКОД

02.10.23 16.44





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
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)

13 ОКТ 2023

Москва

№ 3363

**ВЫПИСКА
ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 2023/8311**

Ф.И.О. пациента **ГЕРОЕВА АСИЯТ ТАЙСУМОВНА**

Дата рожд. (

Возраст. (

Пол: Женский

Находился в Стационар кратковременного лечения с 02.10.2023 по 13.10.2023

Клинический диагноз:

Основной: Гистиоцитоз из клеток Лангерганса, мультисистемная форма с мультифокальным поражением костей (нижняя челюсть, скуловая кость, С2-4позвонки, грудина, Th2, Th4, Th7-9, Th11-12, L1, L3-5, S1-2, 2,4,5,6,7,9,10 ребра слева, 4,8,9,10 ребра справа, лонные кости, бедренные кости, правая большеберцовая кость), лимфатических узлов (подчелюстные, передне-заднешейные, подмышечные, паховые), органов риска (селезенки) 12.09.2019. Рецидив заболевания с поражением костей (Th1, Th3, L2, S1, S3, S4, подвздошных костей, акромион лопатки слева, головка бедренной кости слева), легких (?) 10.11.2021. Прогрессия заболевания с поражением легких 09.04.2022. (С96.9 Злокачественное новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей неуточненное)

Группа крови A(II)Rh+ Дата определения 06.09.2019

Анамнез жизни: Ребенок от 2-й беременности (1 беременность (2008 г.) - роды (девочка, здорова)), из двойни, протекавшей на фоне токсикоза на протяжении всей беременности, анемии тяжелой степени, ВЭБ-инфекции, гестоза, хронической внутриутробной гипоксии плода. Родилась путем кесарево сечение. Вес при рождении 2550 г. Рост 46 см. Проф. прививки: БЦЖ, вакцинация против гепатита В - проведены в роддоме, в дальнейшем отказ матери от вакцинаций. Перенесенные заболевания: ветряная оспа в мае 2019 г., острый бронхит в возрасте 8 мес., ОРВИ 6-7 р/год.

Наблюдение у специалистов отрицает.

Семейный анамнез: двоюродная сестра - острый лимфобластный лейкоз, бабушка со стороны матери - онкология, не уточняет, дед со стороны отца - онкология (?) печени.

Аллергоанамнез: неотягощен.

Операции и травмы: отрицает.

Гемотрансфузионный анамнез: осенью 2019 г. эр. масса - без осложнений.

Анамнез заболевания: Диагноз установлен на основании данных проведенных лабораторно - инструментальных обследований. Гистологическое заключение G1424/19 от 12.09.2019 Микроскопическое: В доставленном материале ткань лимфатического узла, субтотально замещенного крупноклеточным инфильтратом. Элементы его с обильной эозинофильной цитоплазмой, крупными

- В случае возникновения фебрилитета у пациента требуется консультация педиатра по месту жительства, анализ крови, МСКТ грудной клетки, при необходимости ранее назначение антибактериальных препаратов, с жаропонижающей целью использовать парацетамол. Использование иммуномодуляторов/иммуностимуляторов противопоказано пожизненно!
- Рекомендации эндокринолога, кардиолога, диетолога, офтальмолога в полном объеме (см. консультации).
- При возникновении вопросов по тактике ведения, педиатру/гематологу выслать выписку, содержащую актуальную информацию о статусе ребенка, по защищенным каналам связи ТМК «ФЭР» и ВЦМК «Защита» для проведения заочной консультации. При ухудшении состояния ребенка выслать запрос для госпитализации в НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева.
- Госпитализация в стационар кратковременного лечения НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева для проведения оценки эффективности терапии Вемурафенибом через 6 месяцев. Для согласования даты госпитализации необходимо прислать актуальную выписку ребенка по защищенным каналам связи за 2 недели до даты госпитализации.
- Продление инвалидности согласно действующему законодательству РФ.

В контакте с инфекционным больным: не был(а) 02.10.2023 Определение PHK SARS-Cov-2 - ОТП
02.10.2023 Определение PHK SARS-Cov-2 (мама) - ОТП

Доза облучения накопленная за текущую госпитализацию и предыдущие госпитализации (мЗв):
10,82

Исход госпитализации: **выписан**
Результат госпитализации: **улучшение**

Лечащий врач:

Заведующий отделением:

Главный врач:

Коцкая Н.Н.

Пшонкин А.В.

Литвинов Д.В.

ДОГОВОР

на аренду нежилого помещения

г. Ростов-на-Дону

Дата: 4.02.24

Пятницына Виктория Васильевна, именуемая в дальнейшем «АРЕНДОДАТЕЛЬ» с одной стороны, и Мерзеева Мария

Русиановна

именуемый (ая) в дальнейшем «АРЕНДАТОР» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Арендодатель предоставляет в аренду, а Арендатор принимает в аренду нежилое помещение № 3, расположенное по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Лекальная дом № 12/73.
- 1.2. Нежилое помещение, указанное в пункте 1.1. настоящего договора, передается в полной технической исправности. Каких-либо недостатков в момент передачи не обнаружено.
- 1.3. Срок действия договора с 04/02 11²⁰ .2024 г. по 04/02 .2024 г.
- 1.4. Арендатор обязуется вернуть нежилое помещение, указанное в пункте 1.1. настоящего договора, по истечении срока настоящего договора в том состоянии в каком оно было передано.
- 1.5. Аренда нежилого помещения, указанного в пункте 1.1. не влечет передачу права собственности.

2. ОБЯЗАННОСТИ АРЕНДАТОРА

- 2.1. Арендатор несет ответственность за соблюдение на арендуемой площади, указанной в пункте 1.1. настоящего договора, противопожарной, санитарной, эпидемиологической, экологической и энергетической безопасности.
- 2.2. Без согласия Арендодателя не производить перепланировку арендуемого нежилого помещения, изменение систем электроснабжения, отопления, водоснабжения и канализации.
- 2.3. Не сдавать арендуемое нежилое помещение в субаренду.
- 2.4. Возместить ущерб в случае повреждения нежилого помещения и имущества в нем.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

- 3.1. За аренду нежилого помещения, указанного в пункте 1.1. настоящего договора, Арендатором произвелась оплата за аренду 3 750 рублей.

4. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

- 4.1. Досрочное расторжение договора допустимо, если Арендатор не выполняет своих обязанностей, предусмотренных в п.п. настоящего договора.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 5.1. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Арендатор: Мерзеева Мария (роспись, Ф.И.О.)

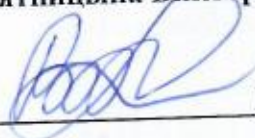
5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
5.3. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

АРЕНДОДАТЕЛЬ: Пятницына Виктория Васильевна,

АРЕНДАТОР: Меркулова Татьяна
Рудомовна

АРЕНДОДАТЕЛЬ:
Пятницына Виктория Васильевна

 Пятницына В.В.

АРЕНДАТОР:
Ф.И.О. Меркулова

 (роспись, Ф.И.О.)

КАССОВЫЙ ЧЕК

ПРИХОД
Компьютерная томография органов грудной полости
02 1.000 * 9450.00 = 9450.00

УСЛУГА
Полный расчет
Компьютерная томография органов брюшной полости
02 1.000 * 8100.00 = 8100.00

УСЛУГА
Полный расчет
ИТОГ = 17550.00

Сумма без НДС = 17550.00
НАЛИЧНЫМИ = 17550.00
ПОЛУЧЕНО = 17550.00

СНО: ОСН

Пользователь: ФГБУ "НМИЦ онкологии" Минздрава России

Адрес: 344037, г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, 63

Место расчетов: К

Касса №3, 344037 г. Ростов-на-Дону, 14 линия, 63

Кассир: Фоменко Наталья Дмитриевна

Сайт ФНС: www.nalog.ru

ЭН ККТ: 001063032147454

Смена № 00117

Чек № 00076

Дата/Время: 05.02.24 14:01

ОФД: Контур ИТ

ИНН: 6167034142

РН ККТ: 0000792385030804

ФН № 7281440501083094

ФД № 0000009768

ФП: 3390254940



лем «Заказчик» («Потребитель»), с одной стороны, и ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
СКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
енном порядке (свидетельство серия 61 № 003320221 от 26.12.2002) Инспекцией МНС России
альнейшем «Исполнитель», в лице кассира по платным услугам, действующего на основании
00384310 от 22.12.2021 г., дата окончания действия бессрочно, на осуществление медицинской
фере здравоохранения (109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1 тел.
в «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

оказать «Потребитель» Мерзоева Тамара Руслановна, адрес Ингушетия,
40 тел. 89287950019, , следующие медицинские услуги:

	Количество	Цена	Сумма
УСЛУГА С ультра звуком	1	10 500,00	9 450,00
УСЛУГА С ультра звуком	1	9 000,00	8 100,00
			17 550,00

е, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

ВИА И СРОКИ ОЖИДАНИЯ УСЛУГ

нахождения по адресу: 344037, Российская Федерация, Ростовская область, г.
действующим законодательством и лицензиями на осуществление медицинской

соответствии с режимом работы Исполнителя. Сроки ожидания предоставления
работы Исполнителя и не могут превышать сроков, установленных

азываются Исполнителем в сроки определяемые режимом работы Исполнителя
о-правовыми актами РФ.

или с привлечением третьих лиц. Привлечение третьих лиц Исполнителем к
я, при условии наличия у третьего лица соответствующего разрешения на
тов. При привлечении третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Заказчика
м лице, а также информацию о времени и месте оказания услуг.

ВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

ной, доступной и достоверной информацией, об Исполнителе и услугах в
ите прав потребителей" и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №
"Интернет", а также на информационных стендах (стойках).

телю услуги, в согласованном объеме.

ия услуг.

Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг.

ость ознакомиться с медицинской документацией, отражающей его состояние

находящуюся у Исполнителя документацию, отражающую состояние здоровья
обследовании и лечении за исключением случаев предусмотренных п.3.3.3.

Стороны обязуются по адресу Исполнителя для получения услуг в соответствии с условиями настоящего Договора в назначенное время.

3.2.2. По запросу Исполнителя предоставлять всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья (сведения о перенесенных
травмах, операциях, хронических заболеваниях, противопоказаниях, особенностях организма, результаты ранее выполненных
исследований и т.д.), а также точно выполнять назначения и рекомендации Исполнителя, направленные на обеспечение
своевременного и качественного оказания услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию (в том числе перечисленную в п.3.2.2 Договора), необходимую для выполнения своих
обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления (неполного предоставления) Потребителем информации либо
предоставлении недостоверной информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему
Договору до представления необходимой информации.

3.3.2. Отказаться от исполнения своих обязательств по договору полностью или частично и потребовать полного возмещения убытков в
случае несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную
медицинскую услугу), назначенного режима лечения.

3.3.3. Привлекать при оказании услуг по настоящему Договору иные медицинские учреждения и специалистов, в том числе
предоставлять им необходимые сведения о состоянии здоровья Потребителя.

3.3.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и вмешательств, необходимых
для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Потребителю.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На предоставление информации в соответствии с п. 3.1.1. настоящего Договора.

3.4.2. Получать услуги в согласованные сроки, качестве и объеме.

3.4.3. На ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (в том числе получение заверенных копий).

3.4.4. На получение в доступной форме разъяснений информации о состоянии своего здоровья.

3.4.5. Предъявлять требования: о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий
Договора, о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального
вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4.6. Отказаться от получения услуги.

3.5 Заказчик имеет право:

3.5.1. В любое время проверять ход и качество услуг, оказываемых Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

3.5.2. В случае нарушения сроков оказания услуг по своему выбору: назначить Исполнителю новый срок, поручить оказание услуги
третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов,
потребовать уменьшения цены за оказание услуги, отказаться от исполнения договора. В случае обнаружения недостатков оказанных
услуг предъявить Исполнителю требования в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.

3.5.3. В случае отказа Потребителя от услуги, получить обратно оплаченную сумму, при условии возмещения Исполнителю фактически
понесенных им расходов, связанных с оказанием услуги.

3.6. Заказчик обязан:

5 февраля 2024 г.



ФГБУ "НМИЦ онкологии"

Минздрава России

г. Ростов-на-Дону, ул. 14 Линия, 63

Терминал 00157705

Мерчент 157705

Чек 6516

ОПЛАТА
ОДОБРЕНО

СУММА: 7380.00 РУБ

КОМИССИЯ Банка ГПБ (АО): 0.00 РУБ

ИТОГО: 7380.00 РУБ

AID: A0000006581010

Карта: MIR

*****0295

Ссылка: 403611337970

Код авториз.: 242229

Дата: 05/02/24

Дата ПД: 05/02/24

ВВЕДЕН PIN

БЕСКОНТАКТНАЯ ОПЕРАЦИЯ

Код ответа: 000

ВРЕМЯ: 14:47:29

ВРЕМЯ ПД: 14:47:41

ИТОГОВЫЙ БОЛЮС
1.00 = 7380.00

380.00

= 7380.00

= 7380.00

= 7380.00

ОСН

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ул. 14 Линия, 63

г. Ростов-на-Дону

ишем «Заказчик» («Потребитель»), с одной стороны, и ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ (далее - «Исполнитель»), в лице кассира по платным услугам, действующего на основании приказа от 22.12.2021 г., дата окончания действия бессрочно, на осуществление медицинской помощи в сфере здравоохранения (109012, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1 тел. 8 (495) 770-00-00 «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать «Потребителю» Мерзоева Тамара Руслановна, адрес Ингушетия, Республика Чечня, 40 тел. 89287950019, следующие медицинские услуги:

	Количество	Цена	Сумма
Исследование крови	1	8 200,00	7 380,00
			7 380,00

1.2. Порядок и сроки, установленные настоящим Договором.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ УСЛУГ

2.1. Место нахождения по адресу: 344037, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, с действующим законодательством и лицензиями на осуществление медицинской помощи.

2.2. В соответствии с режимом работы Исполнителя. Сроки ожидания предоставления услуг Исполнителем и не могут превышать сроков, установленных законодательством РФ.

2.3. Исполнитель оказывает услуги в сроки определяемые режимом работы Исполнителя в соответствии с законодательством РФ.

2.4. Исполнитель привлекает третьих лиц. Привлечение третьих лиц Исполнителем к оказанию услуг, при условии наличия у третьего лица соответствующего разрешения на оказание услуг. При привлечении третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Заказчика сведения о привлеченном лице, а также информацию о времени и месте оказания услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель предоставляет достоверную информацию, об Исполнителе и услугах в соответствии с требованиями «Защита прав потребителей» и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 384 «Об утверждении Правил оказания платных медицинских услуг». Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

3.2. Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

3.3. Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

3.4. Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

3.5. Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

3.6. Исполнитель предоставляет информацию о времени и месте оказания услуг.

Договора и законодательством РФ.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Являться по адресу Исполнителя для получения услуг в соответствии с условиями настоящего Договора в назначенное время.

3.2.2. По запросу Исполнителя предоставлять всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья (сведения о перенесенных травмах, операциях, хронических заболеваниях, противопоказаниях, особенностях организма, результаты ранее выполненных исследований и т.д.), а также точно выполнять назначения и рекомендации Исполнителя, направленные на обеспечение своевременного и качественного оказания услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию (в том числе перечисленную в п.3.2.2 Договора), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления (неполного предоставления) Потребителем информации либо предоставления недостоверной информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Отказаться от исполнения своих обязательств по договору полностью или частично и потребовать полного возмещения убытков в случае несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения.

3.3.3. Привлекать при оказании услуг по настоящему Договору иные медицинские учреждения и специалистов, в том числе предоставлять им необходимые сведения о состоянии здоровья Потребителя.

3.3.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Потребителю.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На предоставление информации в соответствии с п. 3.1.1. настоящего Договора.

3.4.2. Получать услуги в согласованные сроки, качестве и объеме.

3.4.3. На ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (в том числе получение заверенных копий).

3.4.4. На получение в доступной форме разъяснений информации о состоянии своего здоровья.

3.4.5. Предъявлять требования: о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4.6. Отказаться от получения услуги.

3.5. Заказчик имеет право:

3.5.1. В любое время проверять ход и качество услуг, оказываемых Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

3.5.2. В случае нарушения сроков оказания услуг по своему выбору: назначить Исполнителю новый срок, поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов, потребовать уменьшения цены за оказание услуги, отказаться от исполнения договора. В случае обнаружения недостатков оказанных услуг предъявить Исполнителю требования в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.

3.5.3. В случае отказа Потребителя от услуги, получить обратно оплаченную сумму, при условии возмещения Исполнителем фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуги.

3.6. Заказчик обязан:

3.6.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.



Чек по операции
05 февраля 2024 18:49:10 (МСК)

Операция
Оплата по QR-коду СБП

Номер документа
1707148150865

Счёт списания
•• 0295

Сумма операции
1 873 Р

Назначение платежа
Яндекс Еда

Номер операции в СБП
A4036154912944350000030011170301

Магазин
Сервисы Яндекса, ул. Садовническая, д. 82 стр.
2, помещ. 3в14, 629 Еда:Платежи 2

Наименование ЮЛ
АО "ЯНДЕКС БАНК"

Банк получатель
АО Яндекс Банк

ПАО СберБанк
Операция выполнена

Сформировано в Сбербанк Онлайн 7 февраля 2024 года

Справка по операции

ПАО «Сбербанк» сообщает¹, что указанная ниже операция списания была совершена по карте MIR •• 0295, держателем которой является Тамара Руслановна М.

Описание

Яндекс Go
(YANDEX*4121*GO GOROD MOSKVA
RUS)

Операция совершена

5 февраля 2024 в 16:07

Сумма в валюте карты

347 Р

Код авторизации

262106

Статус операции

Платёж выполнен

Тип операции

Оплата товаров и услуг

Сумма в валюте операции²

347 Р

Дергунова К. А.
Управляющий директор Дивизиона «Забота о клиентах»



¹ Обратите внимание, что некоторые организации требуют заверить документ в офисе Банка. Рекомендуем уточнить требования к документу у получателя

² По курсу банка на дату обработки операции

Сформировано в Сбербанк Онлайн 7 февраля 2024 года

Справка по операции

ПАО «Сбербанк» сообщает¹, что указанная ниже операция списания была совершена по карте MIR •• 0295, держателем которой является Тамара Руслановна М.

Описание

**Яндекс Go
(YANDEX*4121*GO
RUS) GOROD MOSKVA**

Операция совершена

5 февраля 2024 в 17:57

Сумма в валюте карты

393 Р

Код авторизации

226563

Статус операции

Платёж выполнен

Тип операции

Оплата товаров и услуг

Сумма в валюте операции²

393 Р

Дергунова К. А.
Управляющий директор Дивизиона «Забота о клиентах»



¹ Обратите внимание, что некоторые организации требуют заверить документ в офисе Банка. Рекомендуем уточнить требования к документу у получателя

² По курсу банка на дату обработки операции

Сформировано в Сбербанк Онлайн 7 февраля 2024 года

Справка по операции

ПАО «Сбербанк» сообщает¹, что указанная ниже операция списания была совершена по карте MIR •• 0295, держателем которой является Тамара Руслановна М.

Описание

Яндекс Go
(YANDEX*4121*GO Gorod Moskva RUS)

Операция совершена

6 февраля 2024 в 18:53

Сумма в валюте карты

354 Р

Код авторизации

296447

Статус операции

Платёж выполнен

Тип операции

Оплата товаров и услуг

Сумма в валюте операции²

354 Р

Дергунова К. А.
Управляющий директор Дивизиона «Забота о клиентах»



¹ Обратите внимание, что некоторые организации требуют заверить документ в офисе Банка. Рекомендуем уточнить требования к документу у получателя

² По курсу банка на дату обработки операции

ОНЛАЙН - КАССА

АТОК

ЭЛЕКТРОННЫЙ

ПРОЕЗДНОЙ ДОКУМЕНТ

КОНТРОЛЬНЫЙ КЛОН 70944303079126
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД 70944303079104ОТПРАВЛЕНИЕ / DEPARTURE
РОСТОВ-ГЛАВНЫЙ
ROSTOV GL06.02.2024 в
19:41<местное>

ПРИВЫТИЕ / ARRIVAL

НАЗРАНЬ

NAZRAN

07.02.2024 в
07:44<местное>Поезд / Train
1463А СКОРЫЙ ФИРМ
Вагон / Coach 07 П
Кл. ОбсЛ 3Б
Место / Seat 016
ВЕРХНЕЕ
ПЛК ПОСКОКОВСКИЙПЕРИОД ВАЛИДАЦИИ ПАСПОРТА
IN 2613303647/09.10.1904/RUS/X
01 ПССПолная / Full price
WH - 2 717.2 руб.

<в т.ч. НДС 0% -

0.20% - 34.72>

<БИЛЕТ 1 035.8

ПЛАЩКАРТА 1 681.9>

*В С Бельгии

дополнительная информация

Additional information

ПРЕДСТАВЬТЕ ПРИ ПОСАДКЕ ДОКУМЕНТ, УКАЗАННЫЙ НА БИЛЕТЕ. Present upon

boarding with the identity document

indicated on the ticket.

Дата и время оформления:

05.02.2024 17:13 (МСК, UTC+3)

Возраст пассажира по документам:

06.02.2024 19:41

Перевозчик по "ПНК" 7708709686

CS00C02 / ПНК

ПОСАДОЧНЫЙ КУПОН -
BOARDING COUPONПредъявите при посадке вместе с
документом, указанным на билете. Present upon
boarding with the identity document
indicated on the ticket.

Дата формирования клона

05.02.2024 17:14

по "ПНК"

Дата Время

ИНН

РН ККТ

ЗН ККТ

ФН

05.02.24 17:10

7708709686

0007515991020392

00106227443886

728544050007383

ОНЛАЙН - КАССА

АТОК

ЭЛЕКТРОННЫЙ

ПРОЕЗДНОЙ ДОКУМЕНТ

КОНТРОЛЬНЫЙ КЛОН 70944303079115
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД 70944303079104ОТПРАВЛЕНИЕ / DEPARTURE
РОСТОВ-ГЛАВНЫЙ
ROSTOV GL06.02.2024 в
19:41<местное>

ПРИВЫТИЕ / ARRIVAL

НАЗРАНЬ

NAZRAN

07.02.2024 в
07:44<местное>Поезд / Train
1463А СКОРЫЙ ФИРМ
Вагон / Coach 07 П
Кл. ОбсЛ 3Б
Место / Seat 015
НИЖНЕЕ
ПЛК ПОСКОКОВСКИЙПЕРИОД ВАЛИДАЦИИ ПАСПОРТА
CP: ITGB012/21.11.2013/RUS/H
01 ПССПолная / Full price
WH - 2 717.2 руб.

<в т.ч. НДС 0% -

0.20% - 34.72>

<БИЛЕТ 1 035.8

ПЛАЩКАРТА 1 681.9>

*В С Бельгии

дополнительная информация

Additional information

ПРЕДСТАВЬТЕ ПРИ ПОСАДКЕ ДОКУМЕНТ, УКАЗАННЫЙ НА БИЛЕТЕ. Present upon

boarding with the identity document

indicated on the ticket.

Дата и время оформления:

05.02.2024 17:13 (МСК, UTC+3)

Возраст пассажира по документам:

06.02.2024 19:41

Перевозчик по "ПНК" 7708709686

CS00C02 / ПНК

ПОСАДОЧНЫЙ КУПОН -
BOARDING COUPONПредъявите при посадке вместе с
документом, указанным на билете. Present upon
boarding with the identity document
indicated on the ticket.

Дата формирования клона

05.02.2024 17:14

по "ПНК"

Дата Время

ИНН

РН ККТ

ЗН ККТ

ФН

05.02.24 17:10

7708709686

0007515991020392

00106227443886

728544050007383



федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

344037, г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, 63, тел./факс: (863) 300-30-05, тел. 253-81-90
ОКПО 01966791, ОГРН 1026104161423, ИНН/КПП 6167034142/616701001

Выписка из амбулаторной карты № П 42023/3 амбулаторного больного

Ф.И.О.: МЕРЖОЕВ ДЖАМАЛЕЙЛ АМИРХАНОВИЧ

Дата рождения: 2...

Находился на обследовании в консультативно-диагностическом отделении: 05.02.2024 г.

Диагноз: C81.1 Лимфома Ходжкина, вариант нодулярного склероза, с поражением: шейно-надключичных л/у с 2-х сторон, внутригрудных л/у. St ПА. 1я линия терапии (DBVE №4, ЛТ 21,2гр). Ранний рецидив с поражением средостения, аксиллярных л/у слева, забрюшинных л/у, сеозенки (30.09.2020), 2 курса противорецидивной ПХТ по схеме ICE, стабилизация. Брентуксимаб ведотин (№5). Прогрессирование по ПЭТ/КТ от 17.06.21. Ниволумаб (№5), частичный ответ. ВДПХТ (BeEAM) с аутоТГСК от 06.10.21. ПЭТ-негативная ремиссия от 24.01.23

ИГХ № 181/2019 – заключение: морфологическая картина и иммунофенотип опухолевых клеток в ткани лимфатического узла (CD 30+, CD 15-, CD 20+/-, PAX-5+ (градиент), MuM1+) характерны для лимфомы Ходжкина, вариант нодулярного склероза, NS I, с коэкспрессией CD 20+, на фоне выраженной гиперплазии лимфоидных фолликулов.

Проведено обследование:

КТ — от 05-02-2024

Патологических изменений в органах грудной клетки, брюшной полости и малого таза не выявлено. шейная лимфаденопатия слева

Рекомендации:

Наблюдение гематолога, педиатра по месту жительства.

Общий анализ крови с тромбоцитами и лейкоцитарной формулой 1 раз в 2-3 месяца при интеркуррентных заболеваниях, биохимический анализ крови 1 раз в 2 месяца, фибриноген.

Мед отвод от проведения проф. прививок на 1 год.

УЗИ ОБП, забрюшинного пространства, периферических л/у, щитовидной железы раз 1 раз в 12 недель.

Эндокринологическое обследование с наблюдением у эндокринолога: ТТГ, св.Т4, св.Т3, Ат-ТПО, Ат-ТГ

СКТ шеи, ОГК, ОБП с в/в ку через 6 месяцев

(При повторной консультации при себе иметь направление от педиатра, выписку из амбулаторной карты).

Врач-детский онколог



Зав. отделением

(подпись)



/ Коваленко В. А. /
(Ф.И.О.)

/ Дурицкий М. Н. /
(Ф.И.О.)