

Акт № 165

об использовании денежных средств на оплату лечения Шаухаловой Джамили Назировны

№	Назначение	Доля	Сумма (руб.)
1	Пребывание сопровождающего лица в общей палате (8 суток) – 16 000,00 руб. стр.8 – стр.11		16 000,00
2	Лекарственные препараты – 1 534,00 руб. стр.12 – стр.13		1 534,00
3	Авиабилеты – 26 793,00 руб., стр.14 – стр.20		18 710,00
4	Административные расходы: частичная оплата заработной платы сотрудников Фонда	7,2 %	3 262,00
5	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10 %	4 531,00
6	Комиссия ЮMoney	2,8 %	1 269,00
	ИТОГО		45 305,00

Недостающие средства 8 083,00 рублей были добавлены из личных средств подопечных.

Директор Фонда



Матиева Н.Р.



ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № 3154

Швахунова Дамири Назировна,

живающий(ая) по адресу

Отделение выписки: детское ревматологическое отделение.

Заключительный клинический диагноз:

Основное заболевание: код по МКБ-10: M08.0 Ювенильный ревматоидный артрит, РФ(-), АЦЦП (-) АНФ+, полиартикулярный вариант, с поражением глаз (OU-увейт передний ревматоидный активный), активность-2, стадия-1, ФК-2

Жалобы: на периодические боли в коленных, тазобедренных, голеностопных суставах, утреннюю скованность

Анамнез заболевания: Настоящая госпитализация впервые в этом году, предыдущее стационарное лечение в августе 2023 года.

Первое обращение в ДРО НИИР в 2023 году, установлен диагноз Ювенильный артрит.

Болезнь с сентября 2022г. с артрита 3 ПЛФС правой стопы, проводилась терапия нимесулидом, бициллином-5 (стрептококковое носительство). на второе введение бициллина-5 -аллергический лимфаденит. На фоне приема НПВП артрит коленных суставов, проводилось стационарное лечение по месту жительства, с декабря 2022г. назначен метотрексат 10 мг, однако в связи с повышением трансаминаз, в настоящее время метотрексат не принимает. Предыдущая госпитализация: При обследовании в стационаре в настоящее время выявлено полиартикулярное поражение с наличием значительного синовита обоих коленных суставов, больше справа с пролиферацией синовиальной оболочки (подтверждено данными УЗИ), синовита обоих голеностопных, тазобедренных суставов с нарушением функции и формированием сгибательных контрактур в коленных суставах под углом 20 градусов, невыраженные проявления дактилита 4 пальца правой стопы, 3 пальца левой стопы, впервые выявлен активный увеит правого глаза. Диагноз трактуется как: Ювенильный хронический артрит, АНФ+, полиартикулярный вариант, с поражением глаз (OD-увейт передний активный), активность-2, стадия-1, ФК-2. Учитывая нормальные показатели ферментов печени при поступлении, был возобновлен прием метотрексата в меньшей дозе 5 мг/неделю (28.03.2023 года) с хорошей переносимостью, без повышения уровня трансаминаз. Быстропрогрессирующее течение заболевания, впервые выявленный активный увеит правого глаза, торпидность к проводимой стандартной противоревматической терапии, сохраняющаяся высокая клиническая активность заболевания является обоснованием для подключения ГИБП ингибитора ФНО-альфа адалимумаба, принимая во внимание клинический вариант заболевания. Решением врачебной комиссии детского отделения ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой назначен адалимумаб 20 мг подкожно 1 раз каждые 2 недели. В детском отделении 31.03.2023 года начата терапия адалимумабом 20 мг подкожно с хорошей переносимостью и достоверны положительные первоначальный эффект в виде уменьшения активности заболевания и улучшения функционального статуса, противопоказаний нет. С целью уменьшения синовита коленных суставов 03.04.2023 года было осуществлено внутрисуставное введение ГК (дипроспан) в оба коленных сустава. Принимая во внимание в анамнезе повышение трансаминаз на фоне приема метотрексата, решено от постоянного приема НПВП воздержаться, прием НПВП в режиме по "требованию" в возрастной дозе. Последняя госпитализация в НИИР в августе 2023 года. На фоне проводимой терапии адалимумабом достигнут положительный эффект в виде уменьшения синовитов коленных суставов, купирования синовита тазобедренных суставов, ребенок стал более активным в функциональном отношении, нивелированы сгибательные контрактуры в коленных суставах, однако сохраняется вялотекущий увеит обоих глаз, периферический суставной синдром. Эффективность оценивается по критериям ACR pedi на 50 %. Принято решение

продолжить терапию адалимумабом 20 мг подкожно 1 раз каждые 2 недели, противопоказаний нет, подключить НПВП-нимесулид из расчета 5 мг/кг (75 мг/сутки), увеличить дозу метотрексата до 7,5 мг неделю с контролем трансаминаз. продолжить локальную терапию в глаза, рекомендованную окулистом. При повторном осмотре окулиста на фоне локальной терапии дексаметазоном в оба глаза отмечено улучшение. Учитывая вышесказанное, рекомендовано повторное обследование в

детском отделении через 6 месяцев с вероятной коррекцией ГИБП, В феврале 2024 года перенесла ОРВИ, после чего обострение заболевания-артрит правого коленного сустава, появились боли в тазобедренных суставах.

На сегодняшний день терапия: Метотрексат 7,5 мг п/к по понедельникам, Адалимумаб 20 мг 17.03.2024г., Фолиевая к-та 1 мг/с кроме дня метотрексата.

Настоящая госпитализация для полного клинико-лабораторного обследования и коррекции проводимой терапии.

Анамнез жизни: Ребенок от 2 ой беременности, 1-х преждевременных родов (36 недель). Вес при рождении 2640 г, рост см. Раннее психическое и физическое развитие – без особенностей.

Сопутствующие, перенесенные заболевания: Rg ОГК от 18.03.2024г. - ОГК без патологии. Д/тест от 07.03.2024г. - отрицательный. Экспресс-исследование на выявление антигена COVID-19 (AG SARS-CoV-2) - не обнаружено от 20.03.2024г.

Детские инфекции: Со слов родителей, ветряная оспа.

Переливание крови: Отрицает

Перенесенное оперативное лечение и травмы: Отрицает

Вредные привычки: Отрицает

Наследственность: неотягощена

Аллергологический анамнез: Бициллин-5: Отек Квинке

Эпидемиологический анамнез: В странах по заболеваемости COVID-19 за прошедшие 14 дней не находился. RW Отриц. (04.03.2024); ВИЧ Отриц. (04.03.2024); HBs Отриц. (18.03.2024); HCV Отриц. (18.03.2024); Rg дата (18.03.2024); корь привит

Общее состояние: Общее состояние: удовлетворительное. Конституция: нормостеническое. Телосложение: правильное;

влажности; Щитовидная железа: Без видимой патологии; Периферические лимфатические узлы: Системной лимфаденопатии нет, пальпируются мелкие, не спаяны с ПЖК.; Костно-суставная система: Осмотрены все элементы ОДА: Припухлость обоих коленных суставов: справа-3 балла слева-1 балла (выпот) боли при сгибании в правом коленном суставе 1 балл, ограничение разведения в тазобедренных суставах, боли при движении 1 балл, небольшая припухлость обоих голеностопных суставов -2 балла, небольшая припухлость обоих лучезапястных суставов -1 балл, небольшая деформация ПМФС 4 пальца.; Сердечно-сосудистая система Границы сердца: Относительной тупости сердца в норме; Тоны сердца: ясные, громкие.; Ритм сердца: Синусовый; Шумы: выслушивается функциональный систолический шум на верхушке; на правой руке : 92 / 60 мм.рт.ст. ; на левой руке: 90 / 62 мм.рт.ст. ; ЧСС : 96 в 1 минуту; Дополнительно: Область сердца без деформаций; Пульс: ритмичный, удовлетворительного наполнения;

Дыхательная система Частота дыхательных движений: 18 в 1 минуту; Перкуторно: Звук: Над всей поверхностью легких ясный легочный звук.; Границы лёгких: Перкуторно границы легких в пределах возрастной нормы.; Аускультация: Дыхание: Над всей поверхностью легких выслушивается везикулярное дыхание. Побочных дыхательных шумов нет.; Хрипы: не выслушиваются;

Пищеварительная система: Запах изо рта: нет;

Язык Налет: чистый влажный, розовый, без налета;

Живот Внешний вид: Живот правильной формы, левая и правая половины живота симметричны, равномерно участвуют в акте дыхания. Кожные покровы чистые. Видимой перистальтики нет, венозная сеть не выражена.; При пальпации: мягкий, безболезненный;

Печень Размеры: соответствуют возрастной норме, не пальпируется; Пальпация печени: безболезненная; Селезёнка: не пальпируется; Шумы перистальтики: выслушиваются; Стул: оформленный, со слов; Патологические примеси: нет;

Мочевыделительная система Почки: Поясничная область визуально без особенностей.; Симптом поколачивания по пояснице: Отрицательный; Мочевыпускание: свободное, безболезненное; Цвет мочи: желтый; Дополнительно: Периферических отеков нет.;

Нервная система Уровень сознания: сознание ясное; Очаговая неврологическая симптоматика: нет; Зрачки: Не расширены, реагируют на свет.; Сон: не нарушен;

Психический статус Бредовые и суицидальные мысли: Нет; Дополнительно: адекватное;

Локальный статус: Припухлость обоих коленных суставов: справа-3 балла слева-1 балла (выпот) боли при сгибании в правом коленном суставе 1 балл, ограничение разведения в тазобедренных суставах, боли при движении 1 балл, небольшая припухлость обоих голеностопных суставов -2 балла, небольшая припухлость обоих лучезапястных суставов -1 балл, небольшая деформация ПМФС 4 пальца.

Сигнальная информация: RW Отриц. (04.03.2024); ВИЧ Отриц. (04.03.2024); HBs Отриц. (18.03.2024); HCV Отриц. (18.03.2024); Rg дата (18.03.2024); корь привит

Диета: режим: палатный, диета: диета для детей в возрасте от 4 лет до 6 лет

Данные лабораторных исследований:

Кровь (-)

Показатель (Ед.изм.)	Норма	20.03.2024 00:00	21.03.2024 00:00	25.03.2024 00:00
Лейкоциты ($10^9/l$)	4.0 - 9.0		9.1	9.7
Эритроциты ($10^{12}/l$)	3.90 - 4.70		4.92	4.96
Гемоглобин (g/l)	120 - 140		125	126
Гематокрит (%)	35.0 - 50.0		39.0	38.9
MCV (fl)	80 - 97		79.4	80.4
MCH (pg)	26.5 - 33.5		25.4	26.1
MCHC (g/l)	300 - 380		320	324
Тромбоциты ($10^9/l$)	150 - 390		299	291
RDW-SD (fl)	36.4 - 46.3		40.8	40.7
RDW-CV (%)	11.6 - 14.5		13.8	13.7
PDW (%)	10.0 - 20.0		15.4	15.4
MPV (fl)	7.4 - 10.4		8.1	8.1
Тромбокрит (%)	0.10 - 0.50		0.24	0.23
Лимфоциты % (%)	19.0 - 37.0		47.1	46.3
Лимфоциты ($10^9/l$)	1.20 - 3.00		4.37	4.90
Моноциты % (%)	3.0 - 11.0		4.2	4.1
Моноциты ($10^9/l$)	0.10 - 0.60		0.38	0.40
Нейтрофилы % (%)	48.0 - 78.0		43.9	44.4
Нейтрофилы ($10^9/l$)	2.04 - 5.80		3.98	4.29
Эозинофилы % (%)	0.5 - 5.0		4.8	5.0
Эозинофилы ($10^9/l$)	0.02 - 0.30		0.19	

Показатель (Ед.изм.)	Норма	20.03.2024 00:00	21.03.2024 00:00	25.03.2024 00:00
Микроскопия Нейтрофилы пал-яд. (%)	1.0 - 6.0		3	4
Микроскопия Нейтрофилы сегм-яд. (%)	47.0 - 72.0		41	41
Микроскопия Эозинофилы (%)	0.5 - 5.0		5	5
Микроскопия Лимфоциты (%)	19.0 - 37.0		47	46
Микроскопия Моноциты (%)	3.0 - 11.0		4	4
Микроскопия Тромбоциты по Фокко ($10^9/l$)	150 - 390		299	291
Микроскопия Просмотр мазка Морфология эритроцитов:		Морфологических аномалий эритроцитов и лейкоцитов не обнаружено		Морфологических аномалий эритроцитов и лейкоцитов не обнаружено
Глюкоза (ммоль/л)	3.90 - 6.40		5.31	
АЛП (ед/л)	0.0 - 41.0		13.0	10.1
АСТ (ед/л)	0.0 - 38.0		28.4	24.6
Креатинин крови (ммоль/л)	44.0 - 106.0		32.7	33.9
Мочевина (ммоль/л)	1.80 - 8.30		4.10	4.20
Билирубин общий (ммоль/л)	0.0 - 20.5		8.6	6.0
Билирубин прямой (ммоль/л)	0.00 - 5.10		2.97	2.70
Общий белок (г/л)	66.0 - 87.0		72.8	
Альбумин (%)	52.00 - 65.00		70.90	
Альфа1 Глобулин (%)	2.00 - 5.50		2.20	
Альфа2 Глобулин (%)	6.00 - 11.70		8.30	
Бета Глобулин (%)	8.20 - 15.20		8.90	
Гамма Глобулин (INR)	9.50 - 19.80		9.70	
Щелочная фосфатаза (ед/л)	300			268.0
ГТТ (ед/л)	5.0 - 50.0		13.7	11.0
hsCRP (мг/л)	0 - 5		0.2	
РФ (МЕ/мл)	0 - 20		3.1	
АЦЩП (Ед/мл)	0 - 10		0.1	
АНФ (HEp-2) (пикр)			1/640nucl	
AT к dsDNA (МЕ/мл)	0 - 100		16.5	
IgG (г/л)	7.0 - 16.0		11.0	
IgM (г/л)	0.4 - 2.3		1.17	
IgA (г/л)	0.7 - 4.0		1.56	
Экспресс-исследование на выявление антигена COVID-19 (AT SARS-CoV-2)		не обнаружено		

Моча (-)

Показатель (Ед.изм.)	Норма	21.03.2024 00:00	25.03.2024 00:00
Цвет		желтый	желтый
Реакция (pH)	5.5 - 7.0	6.0	6.0
Отн. плотность	1.010 - 1.025	1.015	1.015
Белок (г/л)		neg	neg
Глюкоза (%)		neg	neg
Кетоны (%)		neg	neg
Уробилиноген (g/l)	0.0 - 17.0	neg	neg
Билирубин (g/l)		neg	neg
Нитриты (ммоль/л)		neg	neg
Эритроциты (ммоль/л)	0 - 5	neg	neg
Лейкоциты (Leu/мкл)	0 - 10	100.0	neg
Лейкоциты (в п/зр)		8-9-10	0-1
Эпителий плоский (в п/зр)		0-2-3	0-1
Эпителий переходный (в п/зр)			0-0-1
Слизь		небольшое кол-во	умеренно

Синовиальная жидкость (-)

Показатель (Ед.изм.)	Норма	26.03.2024 00:00
Количество (мл)	0 - 3.5	3.0
Общий белок (г/л)	10 - 30	50.1
Глюкоза (ммоль/л)	3.30 - 5.30	5.05
Ревматоидный фактор (ед/мл)	0 - 14	14.51

нарушено. Контур головки бедренной кости ровный, чёткий. Контур шейки бедренной кости ровный, чёткий. Гиалиновый хрящ визуализируется, эхоструктура не изменена. Шеечно-капсулярное пространство 6.2 мм (N до 7 мм, асимметрия до 1,5 мм). Жидкость в полости сустава визуализируется небольшое количество жидкости однородной эхоплотности. Синовиальная оболочка 3.0 мм, васкуляризация не определяется. Контур большого вертела ровный, чёткий. Структура сухожилий в местах прикрепления к большому вертелу не изменена. Сумки большого вертела не визуализируются.

ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ СПРАВА визуализируется. Контур краев вертлужной впадины ровный, чёткий. Структура хрящевой губы в передних отделах не изменена. Суставная щель не изменена. Соотношение суставных поверхностей не нарушено. Контур головки бедренной кости ровный, чёткий. Контур шейки бедренной кости ровный, чёткий. Гиалиновый хрящ визуализируется, эхоструктура не изменена. Шеечно-капсулярное пространство 6.6 мм (N до 7 мм, асимметрия до 1,5 мм). Жидкость в полости сустава визуализируется небольшое количество жидкости однородной эхоплотности. Синовиальная оболочка 3.1 мм, васкуляризация не определяется. Контур большого вертела ровный, чёткий. Структура сухожилий в местах прикрепления к большому вертелу не изменена. Сумки большого вертела не визуализируются.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УЗ признаки небольшого синовита тазобедренных суставов

УЗИ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ, 20.03.2024.

КОЛЕННЫЙ СУСТАВ СЛЕВА визуализируется. Контур мышечков бедренной кости ровные, чёткие. Контур мышечков большеберцовой кости ровные, чёткие. Контур надколенника ровные, чёткие. Суставная щель не сужена. Жидкость в полости сустава минимальное. Синовиальная оболочка 2.2 мм (N до 3 мм) без усиления васкуляризации. Хрящи на мышечках бедренных костей в передних отделах (медиальный - латеральный): размер 3.6 мм - 4.2 мм эхоструктура не изменена. Хрящи на мышечках бедренных костей в задних отделах (медиальный - латеральный): размер 7.4 мм - 6.9 мм эхоструктура не изменена. Мениски однородной структуры, с ровными, четкими контурами. Сухожильно-связочный аппарат не изменен. Киста Бейкера не визуализируется. Проксимальный межберцовый сустав не изменен.

КОЛЕННЫЙ СУСТАВ СПРАВА визуализируется. Контур мышечков бедренной кости ровные, четкие. Контур мышечков большеберцовой кости ровные, четкие. Контур надколенника ровные, чёткие. Суставная щель не сужена. Жидкость в полости сустава визуализируется в значительном количестве в супрапатellarной сумке, в боковых заворотах, в ниже-латеральном, задних отделах неоднородной эхоплотности. Синовиальная оболочка 3.6 мм (N до 3 мм) без усиления васкуляризации. Хрящи на мышечках бедренных костей в передних отделах (медиальный - латеральный): размер 3.6 мм - 4.2 мм эхоструктура не изменена. Хрящи на мышечках бедренных костей в задних отделах (медиальный - латеральный): эхоструктура не изменена. Мениски однородной структуры, с ровными, четкими контурами. Сухожильно-связочный аппарат невыраженные признаки теносиновита полуперепончатой мышцы. Киста Бейкера формирование. Проксимальный межберцовый сустав не изменен.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УЗ признаки выраженного синовита правого коленного сустава с пролиферацией синовиальной оболочки, формирование кисты Бейкера справа, невыраженные признаки теносиновита полуперепончатой мышцы справа, минимальный синовит правого коленного сустава

РЕГИСТРАЦИЯ И ОПИСАНИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ, 21.03.2024.

ЧСС 98 уд/мин

RR 0.61 c

PQ 0.11 c

QRS 0.0 c

QT 0.300 c

QTc 0.385 c

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Синусовый ритм. ЧСС 98 уд/мин. Нормальное положение ЭОС. Нарушение процессов реполяризации миокарда в нижней стенке левого желудочка (низкоамплитудные зубцы Т в отведениях II, III, aVF).

МРТ КОЛЕННОГО СУСТАВА (ОДИН СУСТАВ). МР-КАТУШКА 14X16 CM, 21.03.2024.

Соотношение суставных поверхностей правильное. Контур эпифизов бедренной и берцовых костей ровные чёткие. Феморопатellarное сочленение не сужено, надколенник не изменен. Ростковые зоны незакрыты, не раздражены.

Отмечается усиление интенсивности МР-сигнала в режиме STIR T2 вдоль ростковых зон бедренной и берцовых костей на уровне исследования - вероятно, незавершенная оссификация в рамках возраста. А также вдоль кортикального слоя задне-медиального отдела диафиза бедренной кости до 9.0 мм (sag) x 15.0 (cor) x 2.2 (ax) мм - в рамках возраста? неоссифицирующая фиброма?

Тела и рога менисков уменьшены в объёме.

Передняя (ПКС) и задняя (ЗКС) крестообразные связки контурируются, ход их волокон правильный. Коллатеральные связки достоверно не изменены. Сухожилие четырехглавой мышцы бедра, собственная связка и удерживатели надколенника без особенностей.

Значительное скопление гомогенной жидкости в полости и передне-верхнем завороте сустава с затеком в боковые и задние отделы. Неоднородная интенсивность МР-сигнала в структуре жирового тела Гоффа.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: МР-картина может соответствовать выраженному синовиту (артриту) правого коленного сустава. Изменения вдоль кортикального слоя задне-медиального отдела диафиза бедренной - рекомендовано наблюдение в динамике.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОБОИХ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ В 2-Х ПРОЕКЦИЯХ, 21.03.2024.

Суставы формируются типично, отмечается незначительная гипертрофия медиальных мышечков бедренных костей, суставные щели и контуры мышечков бедренной и большеберцовой костей в данный возрастной период не оцениваются. Трабекулярная структура костей не изменена, деструктивных изменений нет, ростковые метаэпифизарные зоны открыты согласно возрасту. Периапфизарные мягкие ткани без особенностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: без видимых деструктивных изменений.

КОМПЛЕКСНОЕ УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ПОЧЕК (140001, 140003, 140004, 140032), 22.03.2024.

ПЕЧЕНЬ визуализируется. Контур ровные. Левая доля 53 мм (N до 48 мм). Правая доля 97 мм (N до 107 мм). Эхогенность нормальная. Эхоструктура диффузно неоднородная. Портальная вена 5.4 мм (N 4.3 - 7.6 мм). Нижняя полая вена 9 мм (N - мм). Внутривенные желчные протоки не расширены. Общий желчный проток не расширен. Стенки не изменены, просвет однородный.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ визуализируется. Форма изменена. Деформация: перегибы в шейке и теле. Размеры: длина 47 мм (N до 60 мм), ширина 11 мм (N до 20 мм). Стенки не изменены. Содержимое однородное.

ПРАВАЯ ПОЧКА визуализируется. Положение типичное. Контуры ровные, четкие. Форма обычная. Размеры: длина 69 - 87 мм), толщина 32 мм (N 26 - 35 мм). Толщина паренхимы 15 мм (N - мм). Эхогенность паренхимы не повышена. Пирамидки не увеличены, размер 4.4 мм (N до 11 мм). Чашечно-лоханочная система локально расширена. Чашечка 3.3 мм (N до 3 мм). Микролиты единичные.

ЛЕВАЯ ПОЧКА визуализируется. Положение типичное. Контуры ровные, четкие. Форма обычная. Размеры: длина 69 - 87 мм), толщина 35 мм (N 26 - 35 мм). Толщина паренхимы 13 мм (N - мм). Эхогенность паренхимы не повышена. Пирамидки не увеличены, размер 5 мм (N до 11 мм). Чашечно-лоханочная система не расширена. Лоханка 6.8 мм (N до 11 мм). Микролиты единичные.

СЕЛЕЗЕНКА визуализируется. Контуры ровные, четкие. Размер: длина 932 мм (N до 91 мм), толщина 29 мм (N до 45 мм). Эхогенность нормальная. Эхоструктура однородная, визуализируется единичный кальцификат 2,6мм. Селезеночная вена расширена, диаметр 3.3 мм (N до 5,3 мм).

Свободная жидкость в брюшной полости не визуализируется.

Мезентериальные лимфатические узлы не визуализируются.

Область надпочечников не изменена.

Область забрюшинного пространства визуализация затруднена.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диффузные изменения печени и поджелудочной железы. Перегибы желчного пузыря. Локальное расширение ЧЛС. Кальцификат в паренхиме селезенки.

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ С ДОППЛЕРОВСКИМ АНАЛИЗОМ, 26.03.2024.

Аорта не изменена, не расширена (N по ППТ: 15-22 мм, N по весу: 15-22 мм). Синус 18.5 мм, восходящий отдел дуга 16 мм, перешеек 13 мм. Левое предсердие не увеличено, переднезадний размер 22 мм (N по ППТ: 20-29 мм, N по весу: 20-29 мм). Полость левого желудочка не расширена, КДР ЛЖ 31 мм (N по ППТ: 29-36 мм, N по весу: 29-36 мм). КДР ЛЖ 30.8 мм, ИКДО ЛЖ 30.8 мл/м², КСР ЛЖ 18 мм (N по ППТ: 17-24 мм, N по весу: 17-24 мм). УО ЛЖ 24 мл, УИ ЛЖ 30.8 мл/м², МОС 2.4 л/мин, СИ 3.1 л/мин м², (по кровотоку в выносящем тракте левого желудочка). Сократительная функция миокарда ЛЖ не нарушена, dS 42 % (N более 30%), ФВ 73 % (N > 60%). Нарушения локальной сократимости левого желудочка не выявлены. Диастолическая функция левого желудочка не нарушена. Диастолическая функция правого желудочка не нарушена. Толщина МЖП в диастолу 5 мм (N по ППТ: 5-7 мм, N по весу: 5-7 мм). Толщина ЗСЛЖ в диастолу 5 мм (N по ППТ: 5-7 мм, N по весу: 5-7 мм). Относительная толщина стенки 0.3 (N до 0,42), ММЛЖ 34.1 г, ИММЛЖ 43.7 г/м². Правое предсердие не расширено. Правый желудочек не расширен. Нарушения локальной сократимости правого желудочка не выявлены. Стенки правого желудочка не утолщены. Легочная артерия не расширена, ствол 15 мм (N по ППТ: 9-18 мм, N по весу: 9-18 мм). Аортальный клапан, створки не изменены. Аортальная регургитация не выявлена. Аортальный стеноз не выявлен. Митральный клапан, створки изменены, уплотнены по краю, пролабирует передняя створка до 2мм. Митральная регургитация выявлена, (+). Митральный стеноз не выявлен. Трикуспидальный клапан, створки не изменены. Трикуспидальная регургитация выявлена, (+). Трикуспидальный стеноз не выявлен. Регургитация на легочном клапане выявлена, (+). Стеноз легочного клапана не выявлен. Признаки легочной гипертензии не выявлены, TR V 2.21 м/с. TR G 1.8 мм.рт.ст., RAP 5 мм.рт.ст., СДЛА макс. 24 мм.рт.ст... Перикард не утолщен, сепарации пери- и эпикарда нет. Патологическая жидкость в плевральных полостях не выявлена. НВП не расширена, коллабирует на глубоком вдохе больше 50%. МАРС Дополнительная хорда в полости левого желудочка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Камеры сердца не расширены. Систолическая функция миокарда удовлетворительная. Краевое уплотнение створок митрального клапана. Патологических потоков не выявлено. Дополнительная хорда в полости левого желудочка. По сравнению с 30.03.2023 выявляется краевое уплотнение створок митрального клапана.

Консультация: КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА, 21.03.2024.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ОИ увист передний ревматоидный активный

Рекомендации: в оба глаза дексаметазон, в правый 4р/д, в левый 3р/д. осмотр через 1 нед.

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА, 22.03.2024.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: У девочки с ЮРА по данным МРТ правого коленного сустава от 21.03.2024 года выраженный синовит, пролиферацией синовиальной оболочки, переудлинение правой нижней конечности на 1 см. Подбить обувь под ногу на 1 см, лечение ревматолога, целесообразно рассмотреть вопрос о внутрисуставном введении ГК в правый коленный сустав.

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА ЛФК ОТ 26.02.2024 ГОДА

На стационарном этапе и после выписки из стационара самостоятельно ЛФК на укрепление мышц спины, нижних конечностей в положении лежа, тренировка 4-х главой мышцы бедра по 10 раз 2 раз в день, соблюдение ортопедического щадящего режима, использование обуви, стабилизирующей голеностопные суставы, занятия плаванием

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА, 27.03.2024.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диагноз: H20.0 Увист передний ревматоидный (в стадии разрешения) обоих глаз. H52.1 миопия слабой степени правого глаза;

Рекомендации: Гигиена зрения.

Местно: в оба глаза:

1. дексаметазон 0,1% по 1к. - 2 раза в день в течение 7 дней, затем по 1к. - 1 раз в день в течение 7 дней.

Проводимое лечение: Подкожный МЕТОТРЕКСАТ 7,5 МГ в течение 2 дн. 25.03 (10:00),

ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА 1 МГ по 1таб. 1 раз в день, кроме дня приема метотрексата

НИМЕСУЛИД 4 мл (4 мл (40 мг) x 2 раза в день) в течение 12 дн. 2 раза в день 20.03 (10:00, 18:00) - 28.03 (10:00, 18:00);

ТОФАЦИТИНИБ 2,5 МГ в течение 10 дн. 22.03 (18:00) - 28.03 (18:00);

ТОФАЦИТИНИБ 2,5 МГ в течение 9 дн. 23.03 (10:00) - 28.03 (10:00);

Глазной Дексаметазон 1 кап. в левый глаз в течение 10 дн. 3 раза в день 22.03 (10:00, 13:00, 18:00) - 31.03 (10:00, 13:00, 18:00);

Глазной Дексаметазон 1 кап. в правый глаз в течение 10 дн. 4 раза в день 22.03 (08:00, 10:00, 13:00, 19:00) - 28.03 (08:00, 10:00, 13:00, 19:00);

Внутрисуставно БЕТАМЕТАЗОН 0,7 мл правый коленный сустав 26.03 (11:30);

26.03.2024: В условиях малой операционной после обработки кожи антисептическим препаратом, соблюдая меры асептики и антисептики, проведена пункция правого коленного сустава, эвакуировано 15 мл синовиальной жидкости желтого цвета, в полость сустава введен препарат бетаметазон 0,7 мл.

скованность, уменьшилась активность увеита обоих глаз.

Обсуждение: Курировалась зав. отделением Медынцева Л.Г. Тактика ведения и лечения согласована. Девочка поступила в отделение повторно с обострением заболевания для коррекции терапии. Давность заболевания 1,5 года. Дебют с артрита плюсне-фалангового сустава правой стопы после перенесенной ангины. Получал НПВП без эффекта. В дальнейшем присоединился артрит коленных суставов, утренняя скованность. В декабре 2022 года по месту жительства верифицирован диагноз: Ювенильный полиартрит, АНФ+. Исключена онкопатология, туберкулез. Назначен метотрексат 9 мг/неделю (15мг/м2/неделю), который в связи с трехкратным повышением трансаминаз был отменен. В ходе первой госпитализации в НИИР в марте 2023 года был установлен диагноз: ЮХА, полиартрит с поражением глаз, с учетом сохраняющейся клинической активности заболевания, с наличием синовитов коленных (больше справа), голеностопных, тазобедренных суставов, с нарушением функции и формированием сгибательных контрактур в коленных суставах под углом 20 градусов, дактилитов 4 пальца правой стопы, 3 пальца левой стопы, впервые выявленного активного увеита правого глаза, был назначен адалимумаб, возобновлен прием метотрексата в дозе 5 мг/неделю. На фоне проводимой терапии адалимумабом достигнут положительный эффект в виде уменьшения синовитов коленных суставов, но с постепенным его ускальзанием и развитием обострения заболевания в феврале 2024 года с выраженным артритом правого коленного сустава, болевого синдрома в тазобедренных суставах. В настоящее время имеет место симметричный полиартрит, с проявлениями клинической активности заболевания со стороны правого коленного сустава-выраженный синовит с пролиферацией синовиальной оболочки, синовит тазобедренных суставов, подтвержденных визуализирующими методами обследования (МРТ, УЗИ), синовит лучезапястных, голеностопных суставов, активный передний увеит обоих глаз, что позволяет констатировать о развитии вторичной неэффективности адалимумаба, который получает в течение года. Диагноз пересмотрен и на сегодняшний день трактуется как: Ювенильный ревматоидный артрит, полиартрит с поражением глаз. С учетом особенностей текущего состояния, клинического варианта заболевания, решением врачебной комиссии детского отделения назначен препарат другого механизма действия из группы селективных ингибиторов семейства JAK-киназ тофацитиниб 5 мг/сутки (утром-2,5 мг, вечером -2,5 мг) перорально, противопоказаний нет. Адалимумаб отменить. Продолжить метотрексат в прежней дозе 7,5 мг/неделю, возобновлен в отделении прием НПВП нимесулид 80 мг/сутки, который продолжить на 4-6 недель, далее по требованию под контролем УЗИ коленных, тазобедренных суставов, продолжить локальную терапию ГК в оба глаза, рекомендуемую офтальмологом. В детском отделении 22.03.2024 года инициирована терапия тофацитинибом 22.03.2024 года с хорошей переносимостью и положительным эффектом. С учетом выраженного пролиферативного синовита правого коленного сустава сустава 26.03.2024 года осуществлена пункция, эвакуировано 15 мл синовиальной жидкости желтого цвета, введен бетаметазон 0,7 мл. На фоне коррекции терапии отмечена положительная динамика как со стороны суставного статуса с уменьшением синовитов пораженных суставов, купированием болевого синдрома, так и глазной патологии с уменьшением активности увеита обоих глаз. Переносимость терапии хорошая, без нежелательных явлений. Повторная госпитализация при обострении заболевания, осмотр в детском КДЦ НИИР через 3 месяца либо консультация по документам ТМК.

Рекомендации по дальнейшему лечению: 1. Наблюдение ревматолога, кардиолога, ортопеда с выполнением рекомендаций (см. выписку (см. выписку-подбить обувь под левую ногу на 1 см) по месту жительства

2. Щадящий режим (избегать переохлаждения, инсоляции, чрезмерных физических нагрузок), ЛФК, тренировка 4-х главных мышц бедра; использование обуви, стабилизирующей голеностопные суставы, подбить обувь под левую ногу на 1 см. Занятия плаванием. Освобождение от уроков физкультуры на 2024-2025 г.

3. Стол общий по возрасту.

4. Мед. отвод от проф. прививок на 2024-2025 г.

5. Диаскинтест (интерфероновый тест Т-SPOT.TB) 1 раз в 6 месяцев, МСКТ органов грудной клетки 1 раз в год, в промежутке через 6 месяцев рентгенография органов грудной клетки, консультация фтизиатра.

6. Осмотр окулиста на щелевой лампе через 2 недели после выписки из стационара, далее по рекомендации врача по месту жительства, но реже 1 раз в 2 месяца.

7. Продолжить инстилляцию дексаметазон 0,1% по 1 капле - 2 раза в день в оба глаза в течение 7 дней, затем по 1 капле. - 1 раз в день в течение 7 дней, далее консультация офтальмолога по месту жительства.

8. Тофацитиниб 5 мг по 0,5 таблетки (2,5 мг) x 2 раза в день (утром -2,5 мг, вечером -2,5 мг) длительно не менее 1 года.

9. Метотрексат 7,5 мг/неделю подкожно в фиксированный день, контроль уровня ферментов печени). При интеркуррентных заболеваниях, сопровождаемых высокой лихорадкой и выраженной интоксикацией, временно отменить. При снижении лейкоцитов менее 3 000, тромбоцитов менее 150000, повышении АлТ, АСТ более чем в 2- 3 раза от верхней границы нормы, при появлении немотивированных язв в полости рта, лихорадки, выраженной слабости, при инфекционных заболеваниях препарат отменить. Не сочетать применение препарата с приемом бисептола и его аналогов.

10. Фолиевая кислота 1 мг/сут, кроме дня приема метотрексата.

11.НПВП: Нимесулид в суспензии по 4 мл (40 мг) 2 раза в день-80 мг/сутки на 4-6 недель, далее по требованию под контролем УЗИ коленных, тазобедренных суставов.

12. Контроль общего анализа крови и мочи 1 раз в месяц, биохимического анализа крови (мочевина, креатинин, билирубин, АлАТ, АсАТ, ГГТ, щелочная фосфатаза) 1 раз в месяц, СРБ 1 раз в 2 месяца.

13. Санаторно-курортное лечение: ЛФК, бассейн.

14. Учитывая хронический характер заболевания с наличием функциональной недостаточности суставов, частично компенсированной непрерывной медикаментозной терапией, включая селективный ингибитор янус-киназ тофацитиниб, целесообразно рассмотреть вопрос в МСЭК о продлении инвалидности.

14. Повторная госпитализация при обострении заболевания, осмотр в детском КДЦ НИИР через 3 месяца либо консультация по документам ТМК (Медынцева Л.Г.).

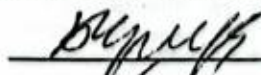
Исход заболевания: С улучшением

Лучевая нагрузка: 0,04 мЗв

Лист нетрудоспособности выдан: Бабушке выдан листок нетрудоспособности по уходу за ребенком № 910223789421 с 20.03.2024 года по 28.03.2024 года, приступить к труду с 29.03.2024 года.

Дополнительно: Контакт с инфекционными заболеваниями в отделении не было

Лечащий врач



/Бородачева Ольга Васильевна

/28.03.2024

РН ККТ: 0000914072018534
ЗН ККТ: 0058720012065412
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 7724085040

Кассир: Яковлева С.Н.

Сайт ФНС:

ОФД:

Сайт ОФД:

ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой

115522, Москва, Каширское шоссе, дом 34А

МЕСТО РАСЧЕТОВ 115522, Москва, Каширское шоссе, дом 34А

Сутки пребывания сопровождающего лица в , код:
170170

1

8 x 2000.00

≡ 16000.00 А

УСЛУГА

ИТОГ

≡ 16000.00

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

≡ 16000.00

ПОЛУЧЕНО:

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

≡ 16000.00

А: СУММА НАС 20%

≡ 2666.67

СНО: ОСН

ФД: 20472 ФЛ: 0607529072



ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых Пациенту платных медицинских услуг. Пациент: Махлосева Моулотхан Аслангиреевна

Код услуги	Наименование	Стоимость	Кол-во	Сумма
170170	Сутки пребывания сопровождающего лица в общей палате, включая лечебное питание	2000	8	16000
				16000

Итого: Шестнадцать тысяч рублей 00 коп.

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):


Петров Г.И.



/МАХЛОЕВА М.А./



АКТ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

28.03.2024

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой», зарегистрированное в Едином государственном реестре юридических лиц за основным государственным номером 1027739515539, ИНН 7724085040, КПП 772401001 (лицензия от 5 ноября 2020 г. года № ФС-99-01-009779, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора: Петросян Г.Л., действующего на основании доверенности 01.00-13/36 от 11.03.2024 года, с одной стороны, и гр. МАХЛОЕВА МОУЛОТХАН АСЛАНГИРЕЕВНА, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал платные медицинские услуги. Пациент: **Махлоева Моулотхан Аслангиреевна**.

Код	Наименование	Ф.И.О. врача	Стоимость	Кол-во	Сумма
170170	Сутки пребывания сопровождающего лица в общей палате, включая лечебное питание	Медынцева Л.Г.	2000	8	16000
ИТОГО					16000

2. Общая стоимость платных медицинских услуг составляет **16000 руб. (Шестнадцать тысяч рублей 00 коп.)**.

3. Платные медицинские услуги оказаны в полном объеме, в установленные сроки и с надлежащим качеством.

4. Претензии по объему и качеству оказанных платных медицинских услуг к Исполнителю со стороны Пациента отсутствуют.

5. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой
Петросян Г.Л.
администратор, действующий на основании
доверенности 01.00-13/36 от 11.03.2024 года.

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):

МАХЛОЕВА МОУЛОТХАН АСЛАНГИРЕЕВНА

28.03.2024

М.П.



/МАХЛОЕВА М. А./

28.03.2024

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»



295926

СЧЕТ № 231932 от 28.03.2024

№ карты: АК 279748

Пациент: МАХЛОЕВА МОУЛОТХАН АСЛАНГИРЕЕВНА

Дата рождения:

Договор:

Код и наименование услуги	Кол-во	Цена, руб.	Дата приема
170170 Сутки пребывания сопровождающего лица в общей палате, включая лечебное питание	8	2000	

Всего к оплате: 16000 (НДС 20 %)руб.

Заказчик

(подпись)

/ МАХЛОЕВА М. А. /

Исполнитель

(подпись)

/ Петросян Г.Л. /



КАССА №6
ООО "ДЕЛЬТА"

ТоварНДС10, заказ №00000088302 от 22.03.202

4
(МЛ №: 19 674)

1 X 1384.00
=1384.00

НДС 10%

ТоварНДС20, заказ №00000088302 от 22.03.202

4
(МЛ №: 19 674)

1 X 150.00
=150.00

НДС 20%

ИТОГ 1534.00

НАЛИЧНЫМИ 1534.00

Сумма НДС 20% 25.00 Сумма НДС 10% 125.82

МЕСТО РАСЧЕТОВ Аптека

ООО "Дельта" 129301, г. Москва, муниципальный

округ Алексеевский, ул. Бориса Галушкина, д. 9

22.03.24 15:27 КАССОВЫЙ ЧЕК

КАССИР Иванов А. А.

ПРИХОД

КАССА 1

ИНН 5047281490

ЗН ККТ 0296130012282543

ФД 19548

ФП 0242457832

ФН 7380440700082397

РН ККТ 0007872134055593



ЗАКАЗЫ ПРИНИМАЮТСЯ КРУГЛОСУТОЧНО !!!

Farm-m.com

ХОЛОД
ВЫДАН

ЗАКАЗ ИЗ АПТЕКИ

Farm-m.com

(495) 981-50-01

Обслуживание юр.лиц по б/н расчету;
тел/ф.: (495)682-19-02 / (903)755-10-56Чек высылается вам только после сдачи денег курьером в кассу
тел. (495) 981-50-01

S2022710

Заказ №

88302

от 22.03.2024

Клиент: Марина

№ тел. (962)643-00-79

Дата и время доставки: 22.03.2024, 17:00 - 21:00

Заказ сформирован 22.03.2024, фармацевт № 41, кол-во Мест 2, время создания 14:54:05

Адрес доставки: ; метро Каширская, ул.Каширское ш тер, д.д 34А, тел. (962)643-00-79
89626430079 Институт Ревматологии ; Номер и комментарий заказа сайта: S2022710 (tel.,указанНый на
Сайте:(962)643-00-79)
:>>> adress aus DaData
адрес с сайта:м.:Каширская ул.:Каширское шоссе г.:Москва д.:34А

Уважаемые покупатели, в случае, если наш курьер не смог найти Вам сдачу не переживайте, это сделают
сотрудники аптеки на следующий день после получения заказа, положив Вашу сдачу на мобильный телефон.
Для этого Вам необходимо сделать устную заявку по телефону (495) 981-50-01 или письменную на электронный
адрес info@фарм-м.рф . Ссылка на номер заказа обязательна.

№ п/п	Товар Х О Л О Д	Кол	Цена	Сумма	в т.ч. НДС		Скидка руб, %	К оплате
					%	Сумма		
1	ДЕКСАМЕТАЗОН ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ 0,1% 10МЛ (Р)	2	277,00	554,00	10%	50,36	- 0	554,00
2	ДИКЛОФЕНАК МАЗЬ 2% 30Г	1	91,00	91,00	10%	8,27	- 0	91,00
3	ПИКОВИТ СИРОП 150МЛ	1	739,00	739,00	10%	67,18	- 0	739,00
4	Платная доставка	1	150,00	150,00	20%	25,00	- 0	150,00
ИТОГО:				1 534,00		150,81	-	1 534,00

Заказ №88302 от 22.03.2024

Клиент: Марина

Дата и время доставки: 22.03.2024, 17:00 - 21:00

Адрес: метро Каширская, ул.Каширское ш тер, д.д 34А № тел. № тел. (962)643-00-79

Свернутая сумма по ставкам НДС	Сумма	в т.ч. НДС		Скидка, руб	Всего
		%	Сумма		
Итого по товару облагаемому НДС по ставке 10%	1 384,00	10%	125,81		1 384,00
Итого по товару облагаемому НДС по ставке 20%	150,00	20%	25,00		150,00
ИТОГО:	1 534,00		150,81		1 534,00

Наименование и количество препаратов полностью соответствуют Заказу.
Все лекарства приобретены согласно рецепту врача. Рецепты курьеру
переданы.Претензий не имею. Покупатель _____



ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР БИЛЕТА/TICKET NUMBER : 4252420158369
ДАННЫЕ БРОН/BOOKING REF : X779W0/15 B3C5G7/DP
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 27MAR24
ОТПРВ/HAZN/ORIG/DESTN : МОВИНШ

65МОЮ 27 MAR 24
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0013 0

ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА/NAME OF CUSTOMER

ШАУХАЛОВА ДЖАМИЛЯ НАЗИРОВНА Г-ЖА, .

CP1PГ727606

ОТ/ДО FROM/TO	РЕЙС FLIGHT	КЛ CL	ДАТА DATE	ВРЕМЯ DEP	СТ ST	ВИД ТАРИФА FARE BASIS	НДД NVB	НДП NVA	БАГ BAG
МОСКВА (ШЕРЕМЕТЬЕВО В)	DP 6903	L	29MAR24	0805	OK	LECONALL/CN0			НЕТ
дата и время прибытия/arrival date and time: 29MAR24 1135									
НАЗРАНЬ (НАЗРАНЬ МАГАС)									

ПЕРЕДАТ. НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: НДСА/К745.36/НЕВОЗВРАТНЫЙ, ВЕЩИ В С
АЛОН (СУММАРНО) ГАБАРИТЫ 36X30X27CM ИЛИ 1 МЕСТО 36X30X4CM И ДОП ВЕЩИ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ
ПЕРЕВОЗЧИКА

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT : CC MRXXXXXXXXXXXX0488
РАСЧЕТ ТАРИФА/FARE CALCULATION : MOW DP IGT8199RUB8199END

ТАРИФ/FARE	8199.00РУБ	ЭКВИВ. ТАРИФА/EQV FARE
СБОР/TAX/FEE/CHARGE		
ИТОГО/TOTAL	8199РУБ	

В аэропорту Шереметьево регистрация осуществляется в терминале С, вылеты из терминала В.
С 2 июня 2024 регистрация и вылеты будут осуществляться в терминале D.
At Sheremetyevo Airport, check-in is in terminal C, departures are from terminal B.
From June 2, 2024, check-in and departures will be in Terminal D.

НА ЧТО ПОЙДУТ
УЧАСТНИКИ
ЭКСПЕРИМЕНТА
РАДИ
10 МЛН
РУБЛЕЙ

ПЯТ
НИЦА!

ВЫЖИВАЛИТИ

ПО ПЯТНИЦАМ 19:00

ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА

НОМЕР БИЛЕТА/TICKET NUMBER : 4252420158368

ДАННЫЕ БРОН/BOOKING REF : X779W0/15 B3C5G7/DP

Дата выдачи/DATE OF ISSUE : 27MAR24

ОТПРВ/HAZN/ORIG/DESTN : МОВИНШ

65МОЮ 27 MAR 24

ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО

МОСКВА РФ

42500216 0013 0

ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА/NAME OF CUSTOMER

МАХЛОЕВА МОУЛТХАН АСЛАНГИРЕЕВНА Г-ЖА,

ПС2610250198

ОТ/ДО FROM/TO	РЕЙС FLIGHT	КЛ CL	DATA DATE	ВРЕМЯ DEP	СТ ST	ВИД ТАРИФА FARE BASIS	НДД NVB	НДП NVA	БАГ BAG
------------------	----------------	----------	--------------	--------------	----------	--------------------------	------------	------------	------------

МОСКВА (ШЕРЕМЕТЬЕВО В)	DP 6903	L	29MAR24	0805	OK	LECONALL			НЕТ
---------------------------	---------	---	---------	------	----	----------	--	--	-----

дата и время прибытия/arrival date and time: 29MAR24 1135

НАЗРАНЬ

(НАЗРАНЬ МАГАС)

ПЕРЕДАТ. НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: НДСА/К745.36/НЕВОЗВРАТНЫЙ, ВЕЩИ В С
АЛОН (СУММАРНО) ГАБАРИТЫ 36Х30Х27СМ ИЛИ 1 МЕСТО 36Х30Х4СМ И ДОП ВЕЩИ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ
ПЕРЕВОЗЧИКА

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT : CC MRXXXXXXXXXXXXX0488

РАСЧЕТ ТАРИФА/FARE CALCULATION : MOW DP IGT8199RUB8199END

ТАРИФ/FARE	8199.00РУБ	ЭКВИВ. ТАРИФА/EQV FARE
------------	------------	------------------------

СБОР/TAX/FEE/CHARGE	
---------------------	--

ИТОГО/TOTAL	8199РУБ
-------------	---------

В аэропорту Шереметьево регистрация осуществляется в терминале С, вылеты из терминала В.
С 2 июня 2024 регистрация и вылеты будут осуществляться в терминале D.
At Sheremetyevo Airport, check-in is in terminal C, departures are from terminal B.
From June 2, 2024, check-in and departures will be in Terminal D.

НА ЧТО ПОЙДУТ
УЧАСТНИКИ
ЭКСПЕРИМЕНТА
РАДИ
10 МЛН
РУБЛЕЙ

ПЯТ
НИЦА!

ВЫЖИВАЛИТИ

ПО ПЯТНИЦАМ

19:00

ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР EMD/EMD NUMBER : 425 4561443605
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 27MAR24

65МОЮ
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0013

ДАННЫЕ О БРОНИРОВАНИИ/RESERVATION DATA:X779W0/15 B3C5G7/DP
ПЕРЕДАТ.НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS:
НДС16.50 ПЛАТА ЗА УСЛУГУ НЕ ПОДЛЕЖИТ ВОЗВРАТУ

ФАМИЛИЯ/NAME: МАХЛОЕВА/МОУЛТХАН А Г-ЖА

ОСНОВАНИЕ/REASON: АВИАПЕРЕВОЗКИ

ТИП УСЛУГИ/TYPE OF SERVICE: СМС СМС ИНФОРМИРОВАНИЕ

КОЛИЧЕСТВО/QUANTITY: 1

СУММА/AMOUNT: 99РУБ

ВЫДАН ВМЕСТЕ С/ISSUED IN CONNECTION WITH: 4252420158368

МАРШРУТ/ROUTE: МОСКВА(SVO) - НАЗРАНЬ(IGT) DP 29MAR

ТАРИФ/FARE AMOUNT: 99РУБ

ИТОГО/TOTAL: 99РУБ

ВКЛЮЧАЯ НДС/VAT INCLUDED: 20.00% 16.50РУБ

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT: CC MRXXXXXXXXXXXX0488

ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР EMD/EMD NUMBER : 425 4561443606
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 27MAR24

65МОЮ
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0013

ДАННЫЕ О БРОНИРОВАНИИ/RESERVATION DATA:X779W0/15 B3C5G7/DP
ПЕРЕДАТ.НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS:
НДС109.00 ПЛАТА ЗА УСЛУГУ НЕ ПОДЛЕЖИТ ВОЗВРАТУ

ФАМИЛИЯ/NAME: МАХЛОЕВА/МОУЛТХАН А Г-ЖА

ОСНОВАНИЕ/REASON: БАГАЖ

ТИП УСЛУГИ/TYPE OF SERVICE: 03С БАГАЖ ДО 10 КГ 1 МЕСТО

КОЛИЧЕСТВО/QUANTITY: 1

СУММА/AMOUNT: 1199РУБ

ВЫДАН ВМЕСТЕ C/ISSUED IN CONNECTION WITH: 4252420158368/1

СВЕРХНОРМАТИВНЫЙ БАГАЖ/EXCESS BAGGAGE: 1KM

ТАРИФ ЗА МЕСТО/CHARGE PER PIECE: 1199.00РУБ

МАРШРУТ/ROUTE: МОСКВА (SVO) - НАЗРАНЬ (IGT) DP6903 29MAR

ТАРИФ/FARE AMOUNT: 1199РУБ

ИТОГО/TOTAL: 1199РУБ

ВКЛЮЧАЯ НДС/VAT INCLUDED: 10.00% 109.00РУБ

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT: CC MRXXXXXXXXXXXX0488

ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР БИЛЕТА/TICKET NUMBER : 4252419813570
ДАННЫЕ БРОН/BOOKING REF : FZ3S49/15 9KC33L/DP
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 07МАР24
ОТПРВ/НАЗН/ORIG/DESTN : ИНШМОВ

65МОЮ 07 МАР 24
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0005 0

ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА/NAME OF CUSTOMER

ШАУХАЛОВА ДЖАМИЛЯ НАЗИРОВНА Г-ЖА,

СРІРГ727606

ОТ/ДО FROM/TO	РЕЙС FLIGHT	КЛ CL	ДАТА DATE	ВРЕМЯ DEP	СТ ST	ВИД ТАРИФА FARE BASIS	НДД NVB	НДП NVA	БАГ BAG
НАЗРАНЬ (НАЗРАНЬ МАГАС)	DP 6904	Q	19МАР24	1145	OK	QECONALL/CN0			НЕТ
МОСКВА (ШЕРЕМЕТЬЕВО В)									
дата и время прибытия/arrival date and time: 19МАР24 1455									

ПЕРЕДАТ. НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: НДСА/К409.00/НЕВОЗВРАТНЫЙ, ВЕЩИ В С
АЛОН (СУММАРНО) ГАБАРИТЫ 36Х30Х27СМ ИЛИ 1 МЕСТО 36Х30Х4СМ И ДОП ВЕЩИ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ
ПЕРЕВОЗЧИКА

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT : CC MRXXXXXXXXXXXXX0488

РАСЧЕТ ТАРИФА/FARE CALCULATION : IGT DP MOW4499RUB4499END

ТАРИФ/FARE 4499.00РУБ ЭКВИВ. ТАРИФА/EQV FARE

СБОР/TAX/FEE/CHARGE

ИТОГО/TOTAL 4499РУБ

**НА ЧТО ПОЙДУТ
УЧАСТНИКИ
ЭКСПЕРИМЕНТА
РАДИ
10 МЛН
РУБЛЕЙ**

**ПЯТ
НИЦА!**

ВЫЖИВАЛИТИ

ПО ПЯТНИЦАМ 19:00



ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР БИЛЕТА/TICKET NUMBER : 4252419813569
ДАННЫЕ БРОН/BOOKING REF : FZ3S49/15 9KC33L/DP
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 07MAR24
ОТПРВ/HA3H/ORIG/DESTN : ИНШМОВ

65МОЮ 07 MAR 24
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0005 0

ФАМИЛИЯ КЛИЕНТА/NAME OF CUSTOMER

МАХЛОЕВА МОУЛТХАН АСЛАНГИРЕЕВНА Г-ЖА,

ПС2610250198

ОТ/ДО FROM/TO	РЕЙС FLIGHT	КЛ CL	ДАТА DATE	ВРЕМЯ DEP	СТ ST	ВИД ТАРИФА FARE BASIS	НДД NVB	НДП NVA	БАГ BAG
НАЗРАНЬ (НАЗРАНЬ МАГАС)	DP 6904	Q	19MAR24	1145	OK	QECONALL			НЕТ
дата и время прибытия/arrival date and time: 19MAR24 1455									
МОСКВА (ШЕРЕМЕТЬЕВО В)									

ПЕРЕДАТ. НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: НДСА/К409.00/НЕВОЗВРАТНЫЙ, ВЕЩИ В С
АЛОН (СУММАРНО) ГАБАРИТЫ 36Х30Х27СМ ИЛИ 1 МЕСТО 36Х30Х4СМ И ДОП ВЕЩИ СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ
ПЕРЕВОЗЧИКА

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT : CC MRXXXXXXXXXXXX0488
РАСЧЕТ ТАРИФА/FARE CALCULATION : IGT DP MOW4499RUB4499END

ТАРИФ/FARE	4499.00РУБ	ЭКВИВ. ТАРИФА/EQV FARE
СБОР/TAX/FEE/CHARGE		
ИТОГО/TOTAL	4499РУБ	

**НА ЧТО ПОЙДУТ
УЧАСТНИКИ
ЭКСПЕРИМЕНТА
РАДИ
10 МЛН
РУБЛЕЙ**

**ПЯТ
НИЦА!**

ВЫЖИВАЛИТИ

ПО ПЯТНИЦАМ 19:00



ВЫДАН ОТ/ISSUED BY : ООО АК ПОБЕДА
НОМЕР EMD/EMD NUMBER : 425 4561003294
ДАТА ВЫДАЧИ/DATE OF ISSUE : 07MAR24

65МОЮ
ООО"АВИАКОМПАНИЯ"ПО
МОСКВА РФ
42500216 0016

ДАННЫЕ О БРОНИРОВАНИИ/RESERVATION DATA:FZ3S49/15 9KC33L/DP
ПЕРЕДАТ.НАДПИСИ/ОГРАНИЧ./ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS:
НДС16.50 ПЛАТА ЗА УСЛУГУ НЕ ПОДЛЕЖИТ ВОЗВРАТУ

ФАМИЛИЯ/NAME: МАХЛОЕВА/МОУЛТХАН А Г-ЖА

ОСНОВАНИЕ/REASON: АВИАПЕРЕВОЗКИ

ТИП УСЛУГИ/TYPE OF SERVICE: СМС СМС ИНФОРМИРОВАНИЕ

КОЛИЧЕСТВО/QUANTITY: 1

СУММА/AMOUNT: 99РУБ

ВЫДАН ВМЕСТЕ С/ISSUED IN CONNECTION WITH: 4252419813569

МАРШРУТ/ROUTE: НАЗРАНЬ(IGT) - МОСКВА(SVO) DP 19MAR

ТАРИФ/FARE AMOUNT: 99РУБ

ИТОГО/TOTAL: 99РУБ

ВКЛЮЧАЯ НДС/VAT INCLUDED: 20.00% 16.50РУБ

ФОРМА ОПЛАТЫ/FORM OF PAYMENT: CC MRXXXXXXXXXXXX0488