



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: 7156 helpmehrona У Мехроны онкологическое заболевание.
Ей нужно продолжить лечение

Сумма сбора: 186 331 рубль.

Всего на оплату лечения израсходовано 417 703 (Четыреста семнадцать тысяч семьсот три) рубля.

400 000 собрано в приложении Туба, из них 237 519 рублей перенесено с других сборов.

17 703 рубля оплачено из средств фонда.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Лечение (счет, акт, п/п)	162 481,00
3	Комиссия платежной системы 2,8%	5 217,00
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба 10%	18 633,00
	Итого расходы	186 331,00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 241 от 12 апреля 2024 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Джураева М.Д. 22.06.2007г.р.	363854-29	363854-29
ИТОГО:			363854-29

К оплате: **Триста шестьдесят три тысячи восемьсот пятьдесят четыре рубля 29 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/



16.04.2024

Поступ. в банк плат.

16.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 168

16.04.2024

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Триста шестьдесят три тысячи восемьсот пятьдесят четыре рубля 29 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	363854-29
Благотворительный фонд "Настенька"		Сч. N	40703810500020000014
Платательщик		БИК	044525201
ПАО АКБ "АВАНГАРД" г. МОСКВА		Сч. N	301018100000000000201
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		Сч. N	401028105453700000003
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп. Наз. пл.	01
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478		Код	0
Получатель		Срок плат.	5
05400000000131131022		Очер. плат.	5
45326000		Рез. поле	
0			
0			
0			
0			

Оплата за лечение и госпитализацию Джураева М.Д. 22.06.2007 г.р. по счету № 241 от 12.04.24. Сумма 363854.29, НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ПАО АКБ "АВАНГАРД"
Принято по системе
"ИНТЕРНЕТ - БАНК"

ПАО АКБ "АВАНГАРД"

БИК 044525201

16.04.2024

К/С 301018100000000000201

ИСПОЛНЕНО

Волкова А.М.

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от « 09 » апреля 2024 года.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: **Джураевой Мехроне Дилшодовне 22.06.2007** года рождения, история болезни № 5142/24 госпитализация с «25» марта 2024года по «09» апреля 2024 года, отделение ОО список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. ОО-1 Иванова Н.М.-13, леч.врач Иванова Е.А.-15, ст.м/с Чистякова Е.В.-13, м/с Васильева Р.В.-2,Алехина Э.Н.-2,Юсупова Э.И.-2,Мушарова Ю.И.-2, Архипова К.О.-1,Потапкина Е.В.-2, Смирнова О.Г.-1, м/с проц. Дорошенко Д.Э.-3, м/с перев. Комар О.В.-3)	13	80535
2	Койко-день в отделение реанимации и интенсивной терапии(зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-1,врачи-реан. Назиров Ш.Э.-1,Постникова Е.В.-1,Кириенко П.Н.-1, ст.м/с Гирина Я.В.-1, м/с Шашуркина Е.-1,Шопинская Е.В.-1,Шилова А.В.-1)	2	84000
3	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Пронина Е.Н.)	1	2300
4	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Иванова Е.А.)	1	2300
5	Консультация специалиста кардиолога (КМН, доцент) первичная (Иванова С.В.)	1	3000

6	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез(Аббасова А.А.)	1	1950
7	Эхокардиография(Аббасова А.А.)	1	3300
8	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н.,Тихомирова Н.В.)	1	1155
9	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н.,Смоляницкая М.А.)	3	3465
10	Взятие крови из пальца	7	1750
11	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
12	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	2	5100
13	Биохимический анализ крови стандартный	3	11370
14	Электролиты в крови : Натрий	3	600
15	Электролиты в крови : Калий	3	600
16	Электролиты в крови : Хлор	3	600
17	Глюкоза	1	300
18	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	4	1760
19	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	6	6600
20	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	13	5200
21	Цефтриаксон пор.д/р-ра в/в и в/м введ.1г фл № 50*1 1уп.-1470,15 руб.	12фл.	352,8
22	Флуконазол Эльфа р-р д/инф. 2мг/мл 100мл фл. №1*1 1фл.-220,0 руб.	21фл.	4620
23	Лейкостим р-р для в/в и п/к введ.300мкг/мл 0,5мл шпр №1*1 1шпр.-1158,59 руб.	8шпр.	9268,72
24	Sol.Glucosi 5% 250ml №10 1уп.-498,47 руб.	2фл.	99,7
25	Sol.Glucosi 5% 500ml №30 1уп.-1415,87 руб.	3фл.	141,6

26	Гемотрансфузия(Постникова Е.В.- 2,Иванова Е.А.-2)	4	10160
27	Концентрат тромбоцитов, полученный методом афереза, лейкоредуцированный (260мл+250мл*2)	760мл	112846,32
28	Эритроцитная взвесь лейкоредуцированная	310мл	8418,36
29	N-терминальный мозговой натрийуретический пропептид (NT- proBNP) в крови(ДЦЛИ)	1	247,03
30	Альбумин(ДЦЛИ)	1	54,14
31	Гамма-глутамилтрансфераза (ГГТ)	1	54,14
32	Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	1	54,14
33	Креатинкиназа(ДЦЛИ)	1	54,14
34	Креатинкиназа МВ(ДЦЛИ)	1	54,14
35	Тиреотропный гормон (ТТГ)(ДЦЛИ)	1	247,03
36	Тироксин свободный (Т4 свободный)(ДЦЛИ)	1	247,03
	Итоговая сумма		363854,29

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.
Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.
Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач


/А.И. Медведев /

Заказчик:

Председатель фонда


/ Алиева Д.М. /



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 329 от 20 мая 2024 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Джураева М.Д. 22.06.2007г.р.	53849-36	53849-36
ИТОГО:			53849-36

К оплате: **Пятьдесят три тысячи восемьсот сорок девять рублей 36 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/



30.05.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №232

30.05.2024

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью	Пятьдесят три тысячи восемьсот сорок девять рублей 36 копеек					
ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	53849-36			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499			
		БИК	044525974			
Платательщик АО "ТИНЬКОФФ БАНК" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974			
		БИК	004525988			
Банк плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
		Сч. №	03224643450000007300			
Банк получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001 ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле		
Получатель	05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Джураева Мехрона 22.06.2007 г.р.

Назначение	Подписи	Отметки банка
------------	---------	---------------

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
30.05.2024
ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от « 06 » мая 2024 года.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Джураевой Мехроне Дилшодовне 22.06.2007 года рождения, история болезни № 6814/24 госпитализация с «17» апреля 2024года по «06» мая 2024 года, отделение ОО список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. ОО-1 Иванова Н.М.-3, леч.врач Иванова Е.А.-3, ст.м/с Чистякова Е.В.-3, м/с Васильева Р.В.-1,Алехина Э.Н.-1,Юсупова Э.И.-1)	3	18585
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адайкина)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный(Герилива А.О.)	1	2300
4	Лечебная физкультура с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях ЦНС (велотренажер/виброплатформа) 1 занятие(Григорьева О.В.)	2	2600
5	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией(Прохорова Е.А.)	1	10000
6	Взятие крови из пальца	1	250
7	Биохимический анализ крови стандартный	2	7580
8	Электролиты в крови : Натрий	2	400
9	Электролиты в крови : Калий	2	400
10	Электролиты в крови : Хлор	2	400
11	Метотрексат	1	6090

12	основного равновесия на анализаторе типа ABL	2	2200
13	Альбумин человеческий р-р д/инф. 20% 50 мл	1 фл.	744,36
	Итоговая сумма		53849,36

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.
Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.
Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

 /А.И. Медведев /

Заказчик:

Председатель фонда

 / Алиева Д.М. /
