

Акт № 156

об использовании денежных средств для Булгучевой Макки Солсановны

№	Назначение	Сумма (руб.)
1	Перевод денежных средств благополучателю Хамхоеву Р.М. для оплаты лечения супруги Булгучевой Макки Солсановны (в связи с тяжелым состоянием подопечной её сопровождает супруг) – 77 000,00 рублей. (стр.2-стр.4 - договор об оказании материальной помощи, стр.5, стр.6 – платежные поручения, стр.7-стр.8 – выписка из больницы) Перерасход денежных средств в размере 17 000,00 рублей оплачен из резервных средств Фонда	60 000,00
2	Административные расходы 7,2%: частичная оплата абонентской платы программного обеспечения «Доброфон»	5 400,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba 10%	7 500,00
4	Комиссия ЮMoney 2,8%	2 100,00

ИТОГО: 75 тыс.руб.

Директор Фонда



Матиева Н.Р.

ДОГОВОР № _____ об оказании благотворительной помощи

г. Назрань

« 31 » 05 2023 г.

Благотворительный фонд социальной помощи и поддержки граждан «Клуб Добрых Людей (КДЛ)», именуемый в дальнейшем **Фонд**, в лице Директора Матиевой Натальи Руслановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Бигиева Макия Салимовна (указать Ф.И.О. нуждающегося в помощи)

именуемый, в дальнейшем **Благополучатель**, в лице Хамхоева Руслана Маламештариевича (указать Ф.И.О. официального представителя нуждающегося в помощи)

с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Фонд в целях оказания материальной и иной помощи предоставляет Благополучателю благотворительную помощь в форме оплаты медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, а также любых других расходов, необходимых для оказания качественных медицинских услуг. Под благотворительной помощью в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно ч.2 ст.217 Налогового Кодекса РФ.

1.2. Размер благотворительной помощи по настоящему договору не может превышать шестьдесят тысяч рублей, (указать размер необходимой помощи)

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда, в средствах массовой информации, социальных сетях, а также других информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи нуждающемуся;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет нуждающегося или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг либо передать Благополучателю (законному представителю) на основании акта приема-передачи денежных средств;
- предоставить отчет о финансовых поступлениях в адрес Благополучателя на свои счета и их расходовании.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд необходимый пакет документов;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы.
- предоставить Фонду отчет о целевом использовании благотворительной помощи в виде оригиналов документов, справок, подтверждающих оплату расходов, фото- и видеоматериалов;
- в случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Заявлении, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 7 (семи) календарных дней и вернуть денежные средства в Фонд по требованию.

В случае нецелевого использования денежных средств, непредставления Благополучателем отчетности по конечному сроку, установленному настоящим Договором, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Благополучатель обязан возвратить денежные средства, полученные по настоящему Договору.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по целевому назначению, обозначенному в заявлении (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя, и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае если Благополучатель признан инкурабельным, Фонд оставляется за собой право повторного рассмотрения просьбы об оказании помощи и отказа.
- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.2., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения благотворительной помощи;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 4.1 настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года либо до окончания сбора средств.
- 4.2 Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.
- 4.3 Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:
- по обоюдному согласию сторон;
 - в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1 Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 5.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Благотворительный фонд социальной помощи и поддержки граждан «Клуб Добрых Людей (КДЛ)»	Благополучатель
Юридический адрес: 386101, г.Назрань, ул.Чеченская,д. 5 Почтовый адрес: 386001, г.Магас,ул. Бота Гагиева, 13 ИНН/ КПП 0608040494/060801001 БИК 040702615 Р/с: 40703810860350000067 Ставропольское отделение № 5230 ПАО «Сбербанк» к/с 301018109070200000615 тел. 8 (928) 73-126-02	Ф.И.О. <i>Самхоев Р. М.</i>

Директор



Матиева Н.Р.

С. Самхоев

Реестр № 109 от 6 июня 2023 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): ФОНД "КДЛ", 1160600050005

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810860350000067

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 60560127 от 30 января 2017 г.

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК Г.Ставрополь, ИНН 7707083893,
заключён с: Кор/сч 30101810907020000615

Код дохода / вид зачисления / период: — / 7 Прочие выплаты / Июнь 2023

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: Яндиева Тамила Аламбековна

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: МАТИЕВА НАТАЛЬЯ РУСЛАНОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Хамхоев Руслан Магометгариевич			0,00	47000,00	Зачислено	Зачисление успешно проведено
	Итого по реестру:				47000,00		

ДИРЕКТОР

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

Матиева Наталья Руслановна

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

ДО №0010 Ингушского ОСБ №8633 г. Назрань
СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО
СБЕРБАНК Г.Ставрополь
БИК 040702615
ИСПОЛНЕНО 06.06.2023
ЭП ПОДЛИННЫ

Реестр № 148 от 29 августа 2023 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): ФОНД "КДЛ", 1160600050005

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810860350000067

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 60560127 от 30 января 2017 г.

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК Г.Ставрополь, ИНН 7707083893,
заключён с: Кор/сч 30101810907020000615

Код дохода / вид зачисления / период: — / 7 Прочие выплаты / Август 2023

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: Яндиева Тамила Аламбековна

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: МАТИЕВА НАТАЛЬЯ РУСЛАНОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Хамхоев Руслан Магометгариевич			0,00	30000,00	Зачислено	Зачисление успешно проведено
	Итого по реестру:				30000,00		

ДИРЕКТОР

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

Матиева Наталья Руслановна

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

ДО №0010 Ингушского ОСБ №8633 г. Назрань
СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО
СБЕРБАНК Г.Ставрополь
БИК 040702615
ИСПОЛНЕНО 30.08.2023
ЭП ПОДЛИННЫ



ГБУЗ «Центральная районная больница»
Терского района КБР
Гинекологическое отделение.

КБР г. Терек ул. Панагова, 110 тел. 8(86632) 42-4-91, Instagram: gynecology_terek

Выписка из медицинской карты стационарного больного № 2184

Ф.И.О. **БУЛГУЧЕВА МАККА СОЛСАНОВНА**

Дата рождения: [REDACTED] г. Пол: женский.

Регистрация по месту жительства: [REDACTED]

Регистрация по месту пребывания: [REDACTED]

Поступил: в круглосуточный стационар. Период нахождения в стационаре: с 08.06.2023 по 14.06.2023

Количество дней нахождения в медицинской организации: 7

Исход госпитализации: выписан. Результат госпитализации: улучшение.

Форма оказания медицинской помощи: экстренная.

Диагноз при поступлении	Заключительный клинический диагноз:
Основной: Полип эндометрия больших размеров. Аденомиоз. Осложнение: Менометроррагия.	Основной: Полип эндометрия больших размеров. (Субмукозный узел?). Аденомиоз. Осложнение: Менометроррагия. Сопутствующий: Хроническая постгеморрагическая анемия, легкой степени. Хронический холецистит. Хронический панкреатит.
Дата и объем оперативного лечения	09.06.2023 Гистерорезектоскопия, ЛДВ
Анестезия:	ТВА
Гистологический анализ:	В работе

Результаты медицинского обследования:

Группа крови А (II), Rh-фактор (+) полож.

ОАК

RBC	HGB	ЦП	WBC	СОЭ
N=3.50-5.50 x 10 ¹² /л	N=110-160 г/л	N=1.0	N=4.00-10.00 x 10 ⁹ /л	N=10-15 мм/ч
3.45	112	0.9	3.8	4

ОАМ

цвет	уд. вес	реакция	прозрач	РН	белок	сахар	эпител	лейкоц	Эрит.	слизь
с/ж	м/м	кисл.	полная	-	не обн.	не обн.	2-3	1-2	-	-

Дата: 08.06.2023

СПИД	RW	HBs Ag	Anti-VGC
Антитела не обнаружены	Отрицат.	Не обнар	Не обнар

Биохимические анализы крови

Сахар крови N=3.9-6.4	Общий белок N=65-85	Билирубин N=7.2-20.8	АЛТ N=до 31	АСТ N=до 31	Холестерин N=0-5.2	Мочевина N=2.9-7.5	Креатинин N=44-97	Кальций крови
5.4	79.9	8.54	0.48	0.40	3.5	6.2	99.7	2.34
ммоль/л	г/л	мкмоль/л	Ед/л	Ед/л	ммоль/л	ммоль/л	мкмоль/л	Ммоль/л

Коагулограмма:

МНО	Фибриноген (г/л)	ПТИ (83.4 - 128%)	Гематокрит N= 36-46%
0.89	3.82	103	38.8

Мазок на культуральный посев:

лейкоциты	эпителий	флора	гонококк	трихоманада	Candida
15-16 в п/зр	знач в п/зр	кокки	не обнар.	не обнар.	

Цитологическое исследование соскоба с шейки матки: NIL M. Цитограмма без особенностей.

ЭКГ Ритм синусовый, ЧСС 65 в минуту. ЭОС отклонена влево.

УЗИ малого таза: от 30.05.2023 УЗИ признаки аденomioза. Выпот в малом тазу. Подтип эндометрия больших размеров.

УЗИ ГБЗ от 13.06.2023 Умеренная гепатомегалия. Жировая инфильтрация печени. Деформация желчного пузыря. Хронический холецистит с явлениями застоя. Диффузные изменения поджелудочной железы.

Флюорограмма: от 25.05.2023 Патологии не выявлено.

Осмотры врачей специалистов

Консультация терапевта: от 08.06.2023 Хроническая анемия (постгеморрагическая ?)

Рекомендовано: УЗИ ОБП, ФГС, сывороточное железо, ферритин, Вит В12, консультация эндокринолога.

Применение лекарственных препаратов:

- ✓ Ципрофлоксацин 100,0 внутривенно капельно 2 раз в день №6
- ✓ Sol. Metrogili 100,0 внутривенно капельно 2 раз в день №5
- ✓ Sol. Diclofenac 3.0 - 1 через день в/м №5
- ✓ Флюконазол 150 мг №2
- ✓ Омепразол по 1 к - 3 раза в день № 5
- ✓ Sol. Atropini 1% - 0.5 (с целью премедикации)
- ✓ Sol. Dimedroli 1% - 1.0 (с целью премедикации)
- ✓ Sol. Analgini 50 % - 2.0 (с целью премедикации)

Состояние при выписке: удовлетворительное. Трудоспособности: восстановлена полностью.

Листок нетрудоспособности: не оформлен.

Рекомендации:

- ✓ Наблюдение участкового гинеколога.
- ✓ Лечебно-охранительный режим, половой покой 2 недели.
- ✓ Сывороточное железо, ферритин, Вит В12
- ✓ ФГДС
- ✓ Консультация эндокринолога, гастроэнтеролога.
- ✓ Свечи Лонгидаза ректально через день №20
- ✓ Полижинакс вагинально на ночь №10, затем Гинофлор Э вагинально на ночь №6 + Флюконазол 150 мг №1.
- ✓ ВМС «Мирена» №2
- ✓ Явка за результатом гистологического исследования через 10 дней.

Дополнительные рекомендации после получения результата гистологического исследования соскоба полости матки



к.м.н. Гергова Ф.Х.