



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

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

09.08.2024

Отчёт по проекту 7296 helpdamir2

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Лечение	1 шт	674 110		174 110		Частичное использование
6	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	40 178		40 178		
7	Комиссия ЮКасса	2.8%	11 250		11 250		
	ИТОГО				225 538		

Всего на лечение потрачено 674 110 рублей.

Из средств фонда оплачено 500 000 рублей.

Сбор в приложении Туба 401 777 рублей, израсходовано на проект 225 538 рублей.

Остаток средств в размере 176 239 рублей будет перенесен на оплату курса химиотерапии Курбоназарзода Мехроджи.

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

Российская детская клиническая больница – филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российская детская клиническая больница - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772843001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6,
тел.:

Фактический адрес: 119571, Москва г, вн.тер. г. муниципальный округ Обручевский, пр-кт Ленинский, д. 117 Тел.: +7 (915)
434-11-37, факс: +7 (915) 935-61-19

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	БИК	004525988		
Банк получателя	Сч. №	40102810545370000003		
7728095113	772843001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (РДКБ - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736ЭЗ6030)	Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № P000-000231 от 31.05.2024

Заказчик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА" ИНН 7724239357 КПП 772401001
Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА" ИНН 7724239357 КПП 772401001, 117105,
город Москва, ш. Варшавское, дом 39Б, этаж 3, помещение XI, комната 1
счет № 40703810500020000014, ПАО АКБ "АВАНГАРД" г. Москва, БИК 044525201, к/с
301018100000000000201
Основание Договор от 08.09.2021 № ПМУ/0019/2021

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги согласно реестру, оказанные пациенту Булискерия Д.Д.	усл. ед	1,000	674 110,00	674 110,00
Итого:					674 110,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					674 110,00

Всего наименований 1, на сумму:

Шестьсот семьдесят четыре тысячи сто десять рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Е. Е. Петрайкина)

Главный бухгалтер _____ (Е. М. Барабанова)

05.06.2024

05.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 243

05.06.2024

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью Шестьсот семьдесят четыре тысячи сто десять рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	674110-00				
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810038060102864				
Платательщик		БИК	044525225				
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК	004525988				
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003				
Банк Получателя		Сч. №	03214643000000017300				
ИНН 7728095113		КПП 772801001		Сч. №		03214643000000017300	
УФК по г. Москве (РДКБ - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 30736ЭЗ6030)		Вид оп.		01		Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.				Очер. плат.	
		Код		0		5	
000000000000000000130		45905000		0		0	
0		0		0		0	

Оплата по счету № P000-000231 от 31.05.22 (мед.услуги) Булискерия Дамир. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Алиева Джамиля Муратовна

Блинова Людмила Вячеславовна

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

ДО №0491

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

05.06.2024

Акт № P000-000288 от 31 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА" ИНН 7724239357 КПП 772401001
Основание: Договор от 08.09.2021 № ПМУ/0019/2021
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги согласно реестру, оказанные пациенту Булискерия Д.Д.	усл. ед	1,000	674 110,00	674 110,00

Итого: 674 110,00

Без налога (НДС): -

Всего (с учетом НДС): 674 110,00

Всего оказано услуг на сумму: Шестьсот семьдесят четыре тысячи сто десять рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Ноль рублей 00 копеек

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

От исполнителя: _____
Директор
(должность)



(подпись)

Е. Е. Петрайкина
(расшифровка подписи)

От заказчика:

Председатель фонда
(должность)



(подпись)

Анна РМ
(расшифровка подписи)

Исполнитель: РДКБ - филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
 Заказчик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"
 Договор: ПМУ/0019/2021 от 08.09.2021

Реестр оказанных услуг за период: 21.03.2024-02.05.2024

приложение к Акту №Р000-000288 от "31" мая 2024 года

№ п/п	ФИО	Гарантийное письмо	Дата оказания услуги	Код по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена, руб.	Стоимость, руб.
1	Булискерия Дамир Даурович	г/п б/н от 19.03.2024	30.03.2024, 06.04.2024, 13.04.2024	A14.30.011.001	Обучение члена семьи пациента парентеральному введению лекарственных препаратов/питания (1 занятие)	3,00	1 000,00	3 000,00
			27.04.2024	A11.12.001.006	Катетеризация подпочечной и других центральных вен с использованием двухпросветного манжеточного туннельного катетера	1,00	45 000,00	45 000,00
			10.04.2024, 02.04.2024, 31.03.2024, 22.03.2024	A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность (без определения чувствительности к антимикробным препаратам)	4,00	2 000,00	8 000,00
			02.04.2024	A26.08.027.001.01	Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 (возбудитель COVID-19) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР, качественное исследование	1,00	1 600,00	1 600,00
			22.03.2024	A04.16.001.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (печень, желчный пузырь и протоки, поджелудочная железа, селезенка, внутрибрюшные лимфатические узлы, свободная жидкость)	1,00	3 000,00	3 000,00
			22.03.2024	A04.12.005.004.001	Дуплексное сканирование верхней полой вены	1,00	2 000,00	2 000,00
			22.03.2024	A04.28.002.008	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей (почки, надпочечники и мочевой пузырь)	1,00	2 000,00	2 000,00
			24.03.2024	A04.12.026.002	Дуплексное сканирование нижней полой вены	1,00	2 000,00	2 000,00
			22.03.2024	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	1,00	1 500,00	1 500,00
			25.03.2024	A16.01.035.004	Иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки (до 10 см)	1,00	25 000,00	25 000,00
			27.04.2024	A04.12.005.004.001	Дуплексное сканирование верхней полой вены	1,00	2 000,00	2 000,00

	25.03.2024	A18.05.012.002	Гемотрансфузия эритроцитосодержащих компонентов/тромбоконцентрата/плазмы (манипуляция, без стоимости расходных материалов)	1,00	2 500,00	2 500,00
	21.03.2024-02.05.2024	B01.057.005.001	Обследование и лечение пациента в 1-местном боксе с заболеваниями хирургического профиля за 1 койко-день	42,00	7 000,00	294 000,00
	21.03.2024-02.05.2024	A23.031	Применение специализированных лекарственных препаратов и/или дорогостоящих расходных материалов	1,00	215 010,00	215 010,00
	25.03.2024	A06.12.021	Флебография нижней полой вены (без стоимости расходных материалов)	1,00	12 000,00	12 000,00
	08.04.2024	A13.29.009.001	Экспертное консультирование очное	1,00	7 500,00	7 500,00
	27.04.2024	B01.003.004.010.002	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (от 1 до 2 часов)	1,00	18 000,00	18 000,00
	25.03.2024	B01.003.004.010.003	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (от 2 до 4 часов)	1,00	25 000,00	25 000,00
	25.03.2024	A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	1,00	5 000,00	5 000,00
Итого оказано услуг:				65,00		674 110,00
Сумма прописью: Шестьсот семьдесят четыре тысячи сто десять рублей 00 копеек						

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Директор

/Е.Е. Нетрайкина/



ЗАКАЗЧИК:

Председатель *Алексеева 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		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 579 от 31 июля 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН / КПП 7724239357 / 772401001

р/с 40703810500020000014 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва

к/с 30101810000000000201, БИК 044525201

Адрес:117105, г. Москва, Варшавское шоссе, 39б, 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за обследование Курбоназарзода М.Д. 10.04.2007г.р.	32060-00	32060-00
ИТОГО:			32060-00

К оплате: Тридцать две тысячи шестьдесят рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

Е.Н. Вишневская /Е.Н. Вишневская/

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №367

07.08.2024

Дата

08

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать две тысячи шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7724239357		КПП 772401001		Сумма		32060-00					
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"				Сч. №		40703810600000731499					
				БИК		044525974					
Платательщик АО "ТБАНК" г. Москва				Сч. №		30101810145250000974					
				БИК		004525988					
Банк плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				Сч. №		40102810545370000003					
				Сч. №		03224643450000007300					
ИНН 7731147890		КПП 772901001		Сч. №		03224643450000007300					
Банк получателя ГБУЗ "НПЦ СПЕЦМЕД 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 обследование Курбоназарзода Мехроджи 10.04.2007 г.р.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТБАНК

БИК 044525974

К/С 30101810145250000974

ИНН 7710140679

07.08.2024

ИСПОЛНЕНО

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от «26» июля 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 № 220 от 03.07.2024г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Курбоназарова Мехроджи Джурабек 10.04.2007 года рождения, обследование «26» июля 2024г, список оказанных услуг:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.	Количество услуг
1	A11.12.002(606)	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	900	1
2	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
3	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
4	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
5	A05.23.009.001(330)	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	11060	1

Итоговая сумма 32 060,00

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

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 536 от 15 июля 2024 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН / КПП 7724239357 / 772401001

р/с 40703810500020000014 ЦАО АКБ «Авангард» г. Москва

к/с 301018100000000000201, БИК 044525201

Адрес:117105, г. Москва, Варшавское шоссе, 39б, 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за обследование Курбоназарзода Мехроджи Джурабек 10.04.2007г.р.	68627-81	68627-81
ИТОГО:			68627-81

К оплате: **Шестьдесят восемь тысяч шестьсот двадцать семь рублей 81 коп.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/



**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		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 564 от 25 июля 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН / КПП 7724239357 / 772401001

р/с 40703810500020000014 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва

к/с 30101810000000000201, БИК 044525201

Адрес:117105, г. Москва, Варшавское шоссе, 39б, 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Курбоназарзода Мехроджи Джурабек 10.04.2007г.р.	80414-17	80414-17
ИТОГО:			80414-17

К оплате: **Восемьдесят тысяч четыреста четырнадцать рублей 17 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев /

Главный бухгалтер

/Е.Н. Вишневская/

29.07.2024

29.07.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

29.07.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 337

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто сорок девять тысяч сорок один рубль 98 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	149041-98						
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "НАСТЕНЬКА"			Сч. №	40703810038060102864					
Платательщик		БИК		044525225					
ПАО Сбербанк г. Москва			Сч. №	30101810400000000225					
Банк Плательщика		БИК		004525988					
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва			Сч. №	40102810545370000003					
Банк Получателя		Сч. №		03224643450000007300					
ИНН 7731147890	КПП 772901001		Вид оп.	01	Срок плат.	5	Очер. плат.	Рез. поле	
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"		Наз. пл.							0
Получатель									
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0			

Оплата за лечение и госпитализацию Курбоназарзода Мехроджи 10.07.2007 г.р. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

БЛИНОВА ЛЮДМИЛА ВЯЧЕСЛАВОВНА

АЛИЕВА ДЖАМИЛЯ МУРАТОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

29.07.2024

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору № _____

от «05 » июля 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 № 220 от 03.07.2024г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Курбоназарзода Мехроджи Джурабек 10.04.2007 года рождения, госпитализация с «25» июня 2024г по «05» июля 2024г, отделение с онкологическим профилем, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-5, леч.врач Нестерова Ю.А.-5, ст.м/с Новикова С.В.-5, м/с Грипанова Н.А.-2,Алмазова С.К.-2,Большова С.В.-1,Болдырева А.П.-2,Морозов Н.В.-3, м/с хим.Тюкалова А.В.-5, м/с проц. Газибагомедова Н.А.-2)		5	6195	30975
2	Консультация врача-офтальмолога, первичная (Останина И.А.)	B01.029.001	1	2300	2300
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный(Саделов О.И.)	B01.003.001	1	2300	2300
4	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Лиджиева Д.Э.,Ушенина Ю.Ю.)	B01.003.004	30мин	8200	4100
5	Катетеризация подключичной и других центральных вен(Саделов О.И.)	A11.12.001	1	5250	5250
6	Взятие крови из пальца	A11.05.001	2	250	500

7	стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Нестерова Ю.А., м/с Тюкалова А.В.)		2	2300	4600
8	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	A12.05.005	1	2550	2550
9	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	B03.016.002	2	400	800
10	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	B03.016.006	1	440	440
11	Стерофундин изотонический р-р д/инф. 500мл №1*10 фл.		9фл.	65	585
12	Натрия хлорид -СОЛО фарм р-р д/инф. 0,9% 250мл №20*1 фл.		6фл.	20	120
13	Глюкоза р/р д/инф.5% 500мл конт №12*1 фл.		9фл.	58	522
14	Тропиндол р-р для в/в введ.1мг/мл 5мл фл. №1*1 фл.		2фл.	964	1928
15	Уромитексан р-р для в/в введ.100мг/мл 4мл амп. №5*3		17амп.	120,6	2050,33
16	Вескомид пор. д/конц.д/инф.р-ра 1гр №1*1 фл.		11фл.	700	7700
17	Фуросемид р-р для в/в и в/м введ.10мг/мл 2мл амп. №10*1 амп.		1амп.	6,12	6,12
18	Этопозид -Лэнс конц.д/р-ра д/инф.20 мг/мл 5мл фл. №1*1 фл.		3фл.	334	1002
19	Пластырь нетканый фиксирующий Omnifix elastic/Омнификс эластик (нестерильный) размер : 10м*5см		1шт.	835,56	835,56

20	стерильный с иглой объемом 20мл 1шт.- 6,72 руб.	5шт.	6,72	33,6
21	Шприц одноразовый 3мл 1шт.-2,28 руб.	5шт.	2,28	11,4
22	Шприц 10,0мл 3-к, L/S (SYBF-010LS,0,8*40, 21G*1 1/2, игла надета 1шт.-3,76 руб.	5шт.	3,76	18,8
Итого:				68627,81

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. /

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № _____

от «23 » июля 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 № 220 от 03.07.2024г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Курбоназарзода Мехроджи Джурабек 10.04.2007 года рождения, госпитализация с «16» июля 2024г по «23» июля 2024г, отделение с онкологическим профилем, список оказанных услуг:

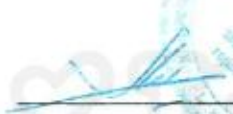
№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-7, леч.врач Нестерова Ю.А.-7, ст.м/с Новикова С.В.-7, м/с Гришанова Н.А.-2, Алмазова С.К.-2, Большова С.В.-1, Морозов Н.В.-2, м/с хим. Тюкалова А.В.-4, м/с проц. Газибагомедова Н.А.-2)	7	43365
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н., Адайкина М.В.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный(Нестерова Ю.А.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный(Кириенко П.Н.)	1	2300
5	Тотальная внутривенная анестезия (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Кириенко П.Н., Колдин М.С.)	20мин	2734
6	Прицельная рентгенография органов грудной клетки(Прохорова Е.А., Тимошина Г.В.)	1	1900
7	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н., Тихомирова Н.В.)	1	1155

8	центральных вен(Кириенко П.Н.)	1	5250
9	Взятие крови из пальца	2	500
10	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Нестерова Ю.А., м/с Тюкалова А.В.)	3	6900
11	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
12	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
13	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	2	800
14	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
15	Альфа-фетопроtein (АФП)(ДЦЛИ)	1	232,7
16	Общий b-ХГЧ(ДЦЛИ)	1	247,03
17	Стерофундин изотонический р-р д/инф. 500мл № 1*10 1уп.- 650,0 руб.	12фл.	780
18	Натрия хлорид 0,9% 500мл №20*1 1уп.-920,0 руб.	7фл.	322
19	Глюкоза .5% 500мл № 20*1 1уп.-696,0 руб.	12фл.	417,6
20	Этопозид -Лэнс конц.д/р-ра д/инф.20 мг/мл 5мл фл. № 1*1 1фл.-334,00 руб.	6фл.	2004
21	Латран 2мг/мл 4мл амп. № 5 1уп.-52,86 руб.	12амп.	126,84
Итоговая сумма			80414,17

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. /

