

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ЗАО

«Институт медицинских технологий»

А.А. Ширяева

«10» июля 2019 г.

Фамилия, имя ребенка Алферьева Арина

Год рождения 2011

### ПРОГРАММА

«Реабилитация детей с эпилепсией» в условиях стационара  
однодневного пребывания Рублево (Программа 2-эпиреабил-19ру АА)

№ кодов	Виды услуги	Количество
1.40-19	Проведение консультации врача-офтальмолога	1
1.40.00-19	Проведение базового офтальмологического обследования (Визометрия, авторефрактометрия педиатрическая, непрямая бинокулярная офтальмоскопия с использованием линз 20 и 28 Д, биомикроскопии переднего отрезка глаза, определение углов косоглазия, линзметрия)	1
2.2-4-19	Проведение одного часа видео ЭЭГ мониторинга	4
2.7-10-19	Проведение одного сеанса биоакустической коррекции (БАК)	10
3.11-10-19	Проведение массажа при заболеваниях нервной системы у пациентов-детей	10
3.11 кит-3-19	Проведение кинезиотейпирование	3
3.11 лфк-10-19	Проведение одного индивидуального занятия ЛФК при поражениях ЦНС	10
3.11 впб-10-19	Проведение одного занятия по аппаратной реабилитации на виброплатформа Галилео Эдванс	10
3.11 мтм-10-19	Проведение одного занятия на медицинском терапевтическом тренажере МОТОмед	10
7.11-8-19	Проведение нейротрофического лечения с лекарственными средствами (ретиналами) пациентам-детям.	8
9.1-19ру	Лечение детей с эпилепсией в условиях стационара однодневного пребывания	1
100.01-12-19	Стационар однодневного пребывания	12
	Услуги ЦТИ	
	Пребывание в двухместном номере (без питания)	12
002 п-19	Проведение первичной консультации логопеда-дефектолога	1
002-10-19	Проведение одного занятия по коррекции психосенсорного и речевого развития ребенка	10

Врач-невролог

Ю.С. Ширяев



**Институт медицинских технологий**

Адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д.3, к. 2, тел. 742-4498

*Образец заполнения платежного поручения*

Получатель ИНН 7732100800 КПП 773101001 ЗАО «Институт медицинских технологий»	Сч. № 40702810738260013384
Банк получателя ПАО Сбербанк г. Москва	БИК 044525225 30101810400000000225

**СЧЕТ №356/5 от 26 апреля 2019 г. уточненный от 10.07.19**

**ПЛАТЕЛЬЩИК: Благотворительный Фонд «Клуб добряков»**


117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: Алферьева Анна Алексеевна**

№	Наименование товара	Ед. изм.	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
	<b>За лечение Алферьевой Арины, 2011 г.р.</b>				
1	Программа 2-эпиреабил-19 ру АА	курс	1	199630	199630
			<b>Итого:</b>		<b>199630</b>
			Без налога (НДС)		-
			Всего к оплате		<b>199630</b>

**К оплате: Сто девяносто девять тысяч шестьсот тридцать руб. 00 коп.**

Генеральный директор

 (Антонов В.В.)

Главный бухгалтер

 (Яковлева О.В.)

**Обращаем ВНИМАНИЕ:**

**Данный счет является предварительным.**

Для получения налогового вычета по оказанным медицинским услугам оплата счета должна осуществляться законным представителем пациента, желающим получить данную льготу по подоходному налогу на основании ст. 219 НК РФ