

ФИО Гатауллин Азамат
Русланович
Дата рождения 05.12.2017
Договор №
Врач Дегтярев А.С.

Услуга	Кол-во	Цена	Сумма к оплате, руб	Программа
2- местная палата, 24 часа: уход и наблюдение за ребенком в стационарном отделении (индивидуальное размещение по медицинским показаниям)	21	42 000	882 000,00	
Прием (осмотр, консультация) врача-невролога детского первичный	2	12 000	24 000,00	
Прием (осмотр, консультация) врача-анестезиолога короткий	1	6 000	6 000,00	
MPT головного мозга	1	18 700	18 700,00	
Электронцефалография (ЭЭГ) рутинная	1	8 000	8 000,00	
Видео-ЭЭГ мониторинг ночной (до 12-ти часов)	1	16 000	16 000,00	
Наркоз комбинированный (30 мин.)	1	25 000	25 000,00	
Общий анализ крови CBC (HGB, RBC, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, MPV, PDW, PCT, WBC) без лейкоцитарной формулы по СТО	1	2 200	2 200,00	
Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра короткий	1	6 000	6 000,00	
Лабораторные исследования	1	100 000	100 000,00	
Лечение с применением медикаментов	1	200 000	200 000,00	
Применение медицинских расходных материалов в лечении, не входящих в стоимость хирургии	1	212 100	212 100,00	
ИТОГО, gross			1 500 000,00	

ИТОГО 1 336 815,00

15%

Заказчик (Пациент) полностью согласен с указанной в настоящем Плане ориентировочной стоимостью Услуг, понимает, что перечень Услуг не является исчерпывающим, а итоговая стоимость Услуг может измениться ввиду обстоятельств, не зависящих от воли Сторон, в том числе в связи с появлением новых данных о характере и особенностях заболевания, изменениями в его развитии и течении, индивидуальными особенностями организма Заказчика (Пациента), медицинскими показаниями, осложнениями, настигшими вероятностный характер и которые могут наступить при надлежащем, полном и качественном оказании Услуг Исполнителем, а также по иным причинам, составляющим объективную медицинскую необходимость. Окончательная стоимость услуг определяется в Акте.

В стоимость могут быть включены и подлежат 100 (Сто)% оплате все расходные материалы, лекарственные средства, компоненты крови, медицинские изделия, которые были заказаны/зарезервированы/приобретены Ильинской больницей специально и исключительно для данного Пациента и которые не при каких обстоятельствах во исполнение требований о безопасности используемых медицинских изделий и лекарственных препаратов не могут быть использованы для других пациентов (в т.ч. в связи со вскрытием герметичной упаковки, нарушением стерильности, неиспользованием всего объема заказанных компонентов крови и проч.).



Правила госпитализации и пребывания в
стационаре Ильинской больницы



ПАЦИЕНТ
(Заказчик/Представитель)

подпись

ФИО полностью

ПОРУЧИТЕЛЬ
(согласно п. 4.3.2. Договора)

подпись

ФИО полностью

ВРАЧ
(Исполнитель)

подпись
Дегтярев А.С. Врач

