

07.07.2022

ФИО	Кашапов Мирлан Ринатович
Дата рождения	10.09.2017
Договор №	17923
Врач	Костюкович О.М.

Услуга	Кол-во	Цена	Сумма к оплате, руб	Программа
Профгигиена в молочном прикусе	1	6 600	6 600,00	
Электрокардиография (ЭКГ) с расшифровкой	1	4 100	4 100,00	
Ингаляционная анестезия (за 1 час)	1	40 000	40 000,00	
Лечение с применением медикаментов	1	85 064	85 064,00	
Применение медицинских расходных материалов в лечении, не входящих в стоимость хирургии	1	97 216	97 216,00	
Осмотр (консультация короткая) врача анестезиолога	1	6 000	6 000,00	
Исследование кислотно-основного состояния (КОС) капиллярная кровь: рН; рО ₂ ; рСО ₂ , К, Na, Cl, глюкоза, лактат. Выполняется исключительно СИО	2	6 300	12 600,00	
Консультация отоларинголога	1	12 000	12 000,00	
2- местная палата Клиники восстановительной медицины, 24 часа: уход и наблюдение за ребенком в рамках программы реабилитации	21	23 000	483 000,00	
Смена трахеостомической трубки	1	16 000	16 000,00	
Консультация педиатра	3	8 000	24 000,00	
Общий анализ крови CBC/Diff с лейкоцитарной формулой (5 фракций лейкоцитов)	1	1 700	1 700,00	
Общий анализ мочи	1	1 700	1 700,00	
		ИТОГО, gross	789 980,00	

ИТОГО 789 980,00

Заказчик (Пациент) полностью согласен с указанной в настоящем Плате 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, носящими 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.).

ПАЦИЕНТ
(Заказчик/Представитель)

ВРАЧ
(Исполнитель)





Правила госпитализации и пребывания в
стационаре Ильинской больницы

подпись

подпись

Костюкович О.М.

ФИО полностью

ПОРУЧИТЕЛЬ

(согласно п. 4.3.2. Договора)

подпись

ФИО полностью