



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ул. Островитянова, д. 1, стр. 6, г. Москва, 117513
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,
г. Москва, 125412

Тел. +7 499 487 54 51
E-mail: doc@pedklin.ru

Предварительная смета № 232310 от «13» августа 2024 г.

на предоставление медицинских услуг

Ф.И.О. пациента **Кох Вероника Максимовна**

Возраст: **4** Дата рождения **2020**

Ф.И.О. законного представителя пациента **Кох Виктория Игоревна**

Тел.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1	B03.080.003	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом П/ДС)	960.00	12	11520.00
2	B01.047.007	Осмотр врача педиатра приемного отделения	1100.00	1	1100.00
3	B01.031.003	Консультация (осмотр) заведующего отделением	6000.00	1	6000.00
4	B01.024.001	Консультация врача нейрохирурга, первичная	3000.00	1	3000.00
5	B01.024.002	Консультация врача нейрохирурга, повторная	2400.00	1	2400.00
6	A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	1320.00	2	2640.00
7	B01.003.001.001	Осмотр, консультация врача анестезиолога-реаниматолога кандидата медицинских наук, (к.м.н.) первичный	2700.00	1	2700.00
8	B01.003.004.011.004	Сочетанная анестезия свыше 3-х часов	38500.00	1	38500.00
9	A12.30.001	Исследование показателей основного обмена (КПДС)	1584.00	3	4752.00
10	A16.23.072.001	Задняя селективная ризотомия	300000.00	1	300000.00
11	B03.003.005.002	Наблюдение пациента в отделении анестезиологии и реанимации до 2-х часов	9900.00	1	9900.00
12	B01.023.001	Консультация врача невролога первичная	3000.00	1	3000.00
13	B01.031.001	Консультация врача педиатра первичная	3000.00	1	3000.00
14	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1296.00	1	1296.00
15	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	490.00	2	980.00
16	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме и международного нормализованного отношения (МНО)	475.00	1	475.00
17	A12.05.039	Определение АЧТВ	403.00	1	403.00
18	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	547.00	1	547.00
19	A09.05.038	Исследование уровня осмолярности (осмоляльности) крови	316.00	1	316.00


20	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (венозная кровь)	316.00	1	316.00
21	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	403.00	1	403.00
22	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	316.00	1	316.00
23	A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	403.00	1	403.00
24	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ)	345.00	1	345.00
25	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	345.00	1	345.00
26	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	374.00	1	374.00
27	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	345.00	1	345.00
28	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	345.00	1	345.00
29	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	345.00	1	345.00
30	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	1008.00	1	1008.00
31	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	275.00	2	550.00
32	B01.031.005.001	Пребывание и лечение пациента в палате стационара с ежедневным осмотром врача, наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала, питанием. (1к/д)	4200.00	12	50400.00
33	A23.31.003.002	Лечение с использованием лекарственных препаратов	10000.00	1	10000.00
34	A23.31.003.001	Лечение с использованием расходных материалов	40000.00	1	40000.00
35	A06.03.013.001	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 1 проекции	1430.00	1	1430.00
36	A05.10.006.003	Электрокардиография в трех позициях (ЭКГ клино-орто+физнагрузка)	2310.00	1	2310.00
37	B03.080.003	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	960.00	12	11520.00
Итого:					509444.00
Итого сумма НДС:					3840.00
Всего к оплате:					513284.00


Заместитель директора по экономической работе:



Заведующий отделением:

Начальник отдела реализации медицинских услуг


 подпись


 подпись


 подпись

Е.Р. Васильева

расшифровка подписи

Д.Ю. Зиненко

расшифровка подписи

А.В. Катаурова

расшифровка подписи

Адрес: 440066, Пензенская обл, Пенза г, Ульяновская ул, дом № 15, тел. 89677015356, ОГРН 304583508600161
ИНН 583500203383, e-mail: adeli-penza@mail.ru

ИНН 583500203383	КПП		
Получатель ИП Тюрин Александр Юрьевич	Сч. №	40802810848000051449	
Банк получателя	БИК	045655635	
Пензенское Отделение №8624 ПАО Сбербанк	Сч. №	30101810000000000635	

Важно!

При заполнении платежного поручения в банке, в поле "Основание", ПРОШУ УКАЗЫВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ: оплата по счету № _____ от _____ 202__ г. за курс коррекции пациента (ФИО пациента), Без НДС

СЧЕТ № А-010063 от 06.12.2024

Потребитель: Кох Виктория Игоревна, Краснодарский край, Краснодар

Плательщик:

№	Наименование услуги	Единица измерения	Количество	Цена 1 сеанса	Сумма, руб.
	Курс реабилитации ребенка Кох Вероника Максимовна, 2020 г.р.	Курс	1		
1	Бобат (от 1 года до 8 лет)	шт.	20	2 000,00	40 000,00
2	АФК (ребёнок до 8 лет)	шт.	20	1 400,00	28 000,00
3	Ремиокоор БОС до 8лет	шт.	20	1 400,00	28 000,00
4	Угуль, Занятия в тренажере	шт.	10	700,00	7 000,00
5	Занятие со специалистом на тренажере Экзарта 30 мин	шт.	10	1 000,00	10 000,00
6	Мозжечковая стимуляция	шт.	20	1 200,00	24 000,00
7	Занятие с логопедом/дефектологом+зонд.массаж (спец) 45 мин	шт.	20	1 500,00	30 000,00
8	Бассейн, занятие со специалистом 30 мин	шт.	20	1 200,00	24 000,00
9	Терапия рук (комплекс)	шт.	20	1 000,00	20 000,00
10	Терапия ног 30 мин	шт.	20	900,00	18 000,00
11	Массаж до 18 лет 30 мин.	шт.	20	800,00	16 000,00

Итого: 245 000,00

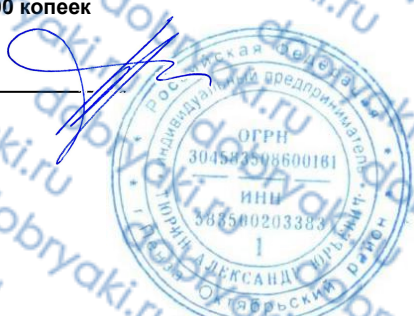
Итого НДС: 0,00

Всего к оплате: 245 000,00

Всего наименований 11, на сумму 245 000 рублей.

Сумма прописью: Двести сорок пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель организации: Тюрин А.Ю.



Оплата по QR-коду:



Счет действителен в течение 3х календарных дней с момента выставления! Перед оплатой счета уточняйте актуальность банковских реквизитов и стоимости услуг!