**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ РАСЧЕТ
СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**
(не является акцептом оферты)

Предварительный расчет сформирован в Медицинской информационной системе Клиники, предоставлен Пациенту в распечатанном виде в целях предоставления информации об ориентировочной стоимости обсужденного с врачом медицинского вмешательства, не является присоединением к оферте.

25 февраля 2025 г.

Пациент: **Нањева Екатерина Андреевна**
Дата рождения: **11.05.2007**
Амбулаторная карта № **10041598**
Специалист: **Детский ортопед-травматолог, д.м.н. Вавилов Максим Александрович**
Законный представитель: **Нањева Ольга Николаевна**
Родственные отношения:

ООО "Клиника КОНСТАНТА"
(ИНН 7604310921, ОГРН 1167627086670)

№ п/п	Наименование услуги*	Ед. Изм.	Кол-во	Цена, руб.	Цена с учетом скидки/наценки, руб	Сумма, руб.
1	Реконструкция среднего отдела стопы (3 категория)	Шт.	2	77 450,00	77 450,00	154 900,00
2	Реконструкция заднего отдела стопы (3 категория)	Шт.	2	77 450,00	77 450,00	154 900,00
3	Наложение гипсовой повязки	Шт.	4	2 300,00	2 300,00	9 200,00
4	070.060-110 Винт канюлированный 16/32 диам 7,0мм шестигранный 3,5	Шт.	10	900,00	900,00	9 000,00
5	Спица 2,0*400мм,заточка трехгранная	Шт.	10	180,00	180,00	1 800,00
6	Консультация анестезиолога	Шт.	1	1 700,00	1 700,00	1 700,00
7	Предоперационный осмотр педиатра, ревматолога Травиной К.Е.	Шт.	1	2 000,00	2 000,00	2 000,00
8	Комбинированная анестезия от 4 до 6 часов (за 1 час)	Шт.	4	10 100,00	10 100,00	40 400,00
9	Услуги операционной (за 1 час)	Шт.	4	5 250,00	5 250,00	21 000,00
10	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара	Шт.	7	10 600,00	10 600,00	74 200,00
11	Перевязка	Шт.	6	800,00	800,00	4 800,00
12	Удаление металлоконструкций (амбулаторно)	Шт.	2	2 400,00	2 400,00	4 800,00
13	Рентгенография стопы	Шт.	2	1 450,00	1 450,00	2 900,00
14	Снятие гипса	Шт.	4	1 250,00	1 250,00	5 000,00
15	Повторная консультация детского ортопеда-травматолога, д.м.н. Вавилова М.А.	Шт.	1	2 900,00	2 900,00	2 900,00

НДС не облагается на основании пункта 2 статьи 346.11 НК РФ.

Условия о стоимости лечения действительны в течение трех дней.

По истечении указанного срока в случае изменения ценовой политики Клиники применяются цены, указанные в Прейскуранте.

Итого скидка/наценка: **0,00 р.**

Итого стоимость на организацию: **0,00 р.**

Итого стоимость для физ. лица: **489 500,00 р.**