

**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.

24 октября 2025 г.

Пациент: **Потрохова Элина Ильинична**  
Дата рождения: **18.06.2012**  
Амбулаторная карта № **10051207**  
Специалист: **Профессор, ортопед-травматолог, д.м.н. Вавилов Максим Александрович**  
Законный представитель: **Илатовская Алёна Сергеевна**  
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	Повторная консультация детского ортопеда-травматолога, д.м.н. Вавилова М.А.	Шт.	1	2 900,00	2 900,00	2 900,00
2	Консультация анестезиолога	Шт.	1	1 700,00	1 700,00	1 700,00
3	Услуги операционной (за 1 час)	Шт.	4	5 250,00	5 250,00	21 000,00
4	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара	Шт.	5	10 600,00	10 600,00	53 000,00
5	Наложение гипсовой повязки	Шт.	2	2 300,00	2 300,00	4 600,00
6	Предоперационный осмотр педиатра, ревматолога Травиной К.Е.	Шт.	1	2 000,00	2 000,00	2 000,00
7	Спица 2,0*400мм,заточка трехгранная	Шт.	2	180,00	180,00	360,00
8	Удаление металлоконструкций (амбулаторно)	Шт.	1	2 400,00	2 400,00	2 400,00
9	Реконструкция заднего отдела стопы (3 категория)	Шт.	1	77 450,00	77 450,00	77 450,00
10	Гемизипифизиодез (установка одной пластины)	Шт.	2	26 300,00	26 300,00	52 600,00
11	Пластина прямая реконструктивная - (ГЕМИЭПИФИЗИОДЕЗ) ДиСи	Шт.	2	6 480,00	6 480,00	12 960,00
12	Винт спонгиозный 32 мм шестигранник 2,5 - (ГЕМИЭПИФИЗИОДЕЗ) ДиСи	Шт.	4	1 500,00	1 500,00	6 000,00
13	Удаление металлоконструкций (4 категория)	Шт.	1	34 200,00	34 200,00	34 200,00
14	Услуги операционной (за 1 час)	Шт.	1	5 250,00	5 250,00	5 250,00
15	Консультация анестезиолога	Шт.	1	1 700,00	1 700,00	1 700,00
16	Размещение в индивидуальной двухместной палате стационара	Шт.	1	10 600,00	10 600,00	10 600,00
17	Комбинированная анестезия (первый час)	Шт.	1	16 400,00	16 400,00	16 400,00
18	Предоперационный осмотр педиатра, ревматолога Травиной К.Е.	Шт.	1	2 000,00	2 000,00	2 000,00
19	Рентгенография стопы	Шт.	1	1 600,00	1 600,00	1 600,00
20	Рентгенография коленного сустава	Шт.	3	1 600,00	1 600,00	4 800,00
21	Профильная рентгенография нижних конечностей	Шт.	2	2 200,00	2 200,00	4 400,00
22	Комбинированная анестезия от 4 до 6 часов (за 1 час)	Шт.	4	10 100,00	10 100,00	40 400,00



23	Забор костного трансплантата	Шт.	1	26 650,00	26 650,00	26 650,00
24	Ультраселективная нейротомия с применением микрохирургической техники (2 категория)	Шт.	3	68 200,00	68 200,00	204 600,00
25	Транспозиция сухожилий (2 категория)	Шт.	1	82 250,00	82 250,00	82 250,00
26	Реконструкция переднего отдела стопы (2 категория)	Шт.	1	53 750,00	53 750,00	53 750,00
27	025/030/035 Винт БКС	Шт.	1	1 300,00	1 300,00	1 300,00

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: 726 870,00 р.**