

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ»		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7731446932	КПП 773101001	Сч. №	40702810438000067450
ООО "Институт врожденных заболеваний челюстно-лицевой области"			
Получатель			

Счет на оплату № 16 от 16 мая 2022 года

Поставщик: ООО "Институт врожденных заболеваний челюстно-лицевой области",
121351, г. Москва, Ярцевская улица, дом 3

Покупатель: Благотворительный фонд «Клуб добряков», ИНН/КПП 9717064452/772601001,
г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Оплата за лечение Вылегжанина Бориса Александровича, 05.03.2022 г.р.	1		206 500-00	206 500-00

Итого: 206 500-00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 206 500-00

Всего наименований Одно на сумму 206 500-00

Двести шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель

«Институт
врожденных
заболеваний
челюстно-лицевой
области»
г. Москва

Бухгалтер

Михайлова К.В.

Приложение к счету № 16 от 16.05.2022г

Расчёт стоимости медицинских услуг

Пациент: Вылегжанин Борис Александрович, 05.03.2022 года рождения,

Диагноз: Врождённая сквозная расщелина верхней губы, нёба и альвеолярного отростка верхней челюсти справа.

№	Наименование услуги	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость
1.	Ежедневный осмотр врачом-специалистом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара 2-местная палата 1 день (частичная оплата)	6000-00	8	48 000-00
2.	Анестезия эндотрахеальная комбинированная до 3-х часов	13 000-00	1	13 000-00
3.	Наблюдение реанимационного пациента 1 (один) ЧАС	2000-00	2	4 000-00
4.	Операция – Коррекция (пластика) губы при сквозных расщелинах односторонняя, 3 категории сложности	120 000-00	1	120 000-00
5.	Осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный в стационаре	2000-00	1	2 000-00
6.	Осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный в стационаре	1500-00	4	1 500-00
7.	Общий анализ крови + СОЭ	900-00	1	900-00
8.	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	700-00	1	700-00
9.	Перевязка хирургическая малая	700-00	5	3 500-00
10.	Снятие швов	1000-00	1	1 000-00
11.	Установка малого носового вкладыша, односторонняя	3000-00	1	3 000-00
12.	Определение группы крови, резус-фактора	900-00	1	900-00
13.	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	2000-00	1	2 000-00
14.	Прием врача-челюстно-лицевого хирурга, к.м.н., первичный, амбулаторный	2 500-00	1	2 500-00
15.	Прием врача-челюстно-лицевого хирурга, к.м.н., повторный, амбулаторный	1 500-00	1	1 500-00
16.	Оформление консультативного заключения на МСЭ без стоимости приема (прием врача – специалиста оплачивается отдельно)	2 000-00	1	2 000-00
Итого:				206 500-00

Руководитель



**ООО «Институт врождённых
заболеваний челюстно –
лицевой области»**

В БФ «Клуб добряков»

121351, г. Москва,
ул. Ярцевская, д.3;
тел.: 8 (499) 726-36-36;
8 (499)140-02-05

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пациент **Вылегжанин Борис Александрович**, **05.03.2022** года рождения,
проживающий по адресу: **Свердловская область, деревня Курманка, улица
Юбилейная , д.3, кв.12.** (тел. +7 912 265 64 57), находится под наблюдением
челюстно-лицевого хирурга с диагнозом: **Врождённая сквозная расщелина
верхней губы, нёба и альвеолярного отростка верхней челюсти справа.**
Ранее не оперирован. В настоящий момент у пациента имеется: **Врождённая
сквозная расщелина верхней губы, нёба и альвеолярного отростка верхней
челюсти справа**, вызывающая выраженные функциональные нарушения
глотания, дыхания, речи, слуха, прикуса и косметические нарушения. Учитывая
вышеизложенное, показано выполнение оперативного лечения – **первичной
хейлориносептопластики справа.**

К.м.н., врач-челюстно-лицевой хирург

«16» мая 2022г.

