

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»  
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00			
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	40601810245253000002			
Получатель ГУ Банка России по ЦФО		БИК	044525000			
Банк Получателя		Сч. №				
05600000000000000131	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать № Договора КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

**СЧЕТ № 224 от 16 мая 2019г.**

**Плательщик:** Банк получателя ПАО Сбербанк

БИК 044525225 Сч.№ Банка получателя 30101810400000000225 Сч.№ получателя 40703810740000003761 Получатель Благотворительный фонд "Провидение"  
ИНН получателя 5038134926

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Финагина Елена Денисовна 15.02.2019г.	206880-00	206880-00
<b>ИТОГО:</b>			206880-00

К оплате: **Двести шесть тысяч восемьсот восемьдесят рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

**Главный врач**

**/Д. В. Ковалев/**

**Гл. бухгалтер**

**/Л.В. Степанова/**



## АКТ

### выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 года.

Благотворительный фонд помощи недоношенным детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Главного врача Ковалева Дениса Владимировича, действующего на основании Доверенности № 67/2 от 11.09.2017 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги **Пациенту**: \_ Финагина Елена Денисовна 15.02.2019 года рождения, история болезни № 3669 /19 госпитализация с «29» апреля 2019 года по «01» мая 2019 года, отделение ОРИТ<sub>2</sub> список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение реанимации и интенсивной терапии(и.о. Зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-2, деж.реан. Истомина О.В.-1, Кружков К.О.-1, леч.врач Быстрова И.А.-1, ст.м/б Ипатов Н.С.-2, м/с Думбойн А.И.-2, Кондрашов Ю.Л.-2, Волкова А.Ю.-2, Сафронова С.-2)	2	80000
2	Искусственная вентиляция лёгких (1 сутки)(и.о. Зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-2, деж.реан. Истомина О.В.-1, Кружков К.О.-1, леч.врач Быстрова И.А.-1, ст.м/б Ипатов Н.С.-2, м/с Думбойн А.И.-2, Кондрашов Ю.Л.-2, Волкова А.Ю.-2, Сафронова С.-2)	2	20000
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом (Афони́на И.В.)	1	2300
4	Консультация врача офтальмолога, КМН Сидоренко Е.Е.	2	17000
5	Консилиум офтальмологический (Врублевский С.Г., Сидоренко Е.Е., Мигель Д.В., Кириенко П.Н., Быстрова И.А.)	1	3700
6	Время свертываемости	2	300
7	Исследование времени кровотечения	2	300
8	Анестезия эндотрахеальная (степень риска 5) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Афони́на И.В., Догадова Т.Ф.)	30мин	10000
9	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	320
10	Биохимический анализ крови развернутый	1	2980



**АКТ****выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 года.

Благотворительный фонд помощи недоношенным детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Ковалева Дениса Владимировича, действующего на основании Доверенности № 67/2 от 11.09.2017 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги **Пациенту:** \_ Финагина Елена Денисовна 15.02.2019 года рождения, история болезни № 3669 /19 госпитализация с «29» апреля 2019 года по «01» мая 2019 года, отделение ОРИТ, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение реанимации и интенсивной терапии(и.о. Зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-2, деж.реан. Истомина О.В.-1, Кружков К.О.-1, леч.врач Быстрова И.А.-1, ст.м/б Ипатов Н.С.-2, м/с Думбойн А.И.-2, Кондрашов Ю.Л.-2, Волкова А.Ю.-2, Сафронова С.-2)	2	80000
2	Искусственная вентиляция лёгких (1 сутки)(и.о. Зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-2, деж.реан. Истомина О.В.-1, Кружков К.О.-1, леч.врач Быстрова И.А.-1, ст.м/б Ипатов Н.С.-2, м/с Думбойн А.И.-2, Кондрашов Ю.Л.-2, Волкова А.Ю.-2, Сафронова С.-2)	2	20000
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом (Афонина И.В.)	1	2300
4	Консультация врача офтальмолога, КМН Сидоренко Е.Е.	2	17000
5	Консилиум офтальмологический (Врублевский С.Г., Сидоренко Е.Е., Мигель Д.В., Кириенко П.Н., Быстрова И.А.)	1	3700
6	Время свертываемости	2	300
7	Исследование времени кровотечения	2	300
8	Анестезия эндотрахеальная (степень риска 5) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Афонина И.В., Догадова Т.Ф.)	30мин	10000
9	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	320
10	Биохимический анализ крови развернутый	1	2980