

Договор
об оказании медицинских услуг № 0101/15-Ж

г. Москва

01 января 2015 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Румянцева Александра Григорьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и, Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь», именуемый в дальнейшем «Платательщик», в лице Директора Михайловой Карины Геннадьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство в течение срока действия настоящего Договора на основе направлений Заказчика оказывать пациентам Заказчика платные медицинские услуги (далее по тексту – «Услуги»), согласно действующему на момент оказания услуг Прейскуранту Исполнителя.
- 1.2. Заказчик оплачивает Услуги на основании письменных обращений об оказании помощи пациентов и их законных представителей.
- 1.3. Прием пациентов Исполнителем для оказания Услуг осуществляется на основании гарантийных писем, подписанных уполномоченными лицами Заказчика.
- 1.4. Исполнитель приступает к оказанию Услуг после поступления авансового платежа в соответствии с п. 3.2. настоящего Договора.

2. Обязательства Сторон

- 2.1. Исполнитель обязуется обеспечивать качественное, полное и своевременное оказание Услуг, согласно перечню и ценам, указанным в Прейскуранте, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами медицинской деятельности Российской Федерации.
- 2.3. Осуществлять правильный забор биологического материала, его маркировку, упаковку в соответствии с необходимыми условиями хранения в процессе транспортировки. Способ доставки биологического материала определяется Заказчиком самостоятельно.
- 2.4. Заполнить на каждого пациента направление, в котором указывается номер настоящего Договора, фамилия, имя, отчество пациента, его возраст, предполагаемый диагноз, номер направления в соответствии с маркировкой биологического материала.
- 2.5. Заказчик обязуется своевременно оплачивать Услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется объемом оказываемых Исполнителем Услуг и устанавливается на основании действующего Прейскуранта. Об изменении Прейскуранта Исполнитель сообщает Заказчику уведомлением по средствам электронной почты. Оказываемые Услуги не облагаются НДС, в соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ.
- 3.2. Оплата Услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в следующем порядке:
 - 3.2.1. После подписания настоящего Договора в течение 10 (Десяти) дней с момента выставления Исполнителем счета Заказчик выплачивает аванс в сумме 300 000 (триста тысяч) рублей 00 копеек (не облагается НДС в соответствии со ст. 149 НК РФ).

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

6.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны. Исключения из положений настоящего пункта составляют случаи обязательного предоставления информации, предусмотренные действующими нормативно-правовыми актами РФ.

6.3. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о форме и содержании договора;
- сведения о заболеваниях пациентов;
- сведения об обращении пациентов за медицинскими услугами.

7. Обстоятельства непреодолимой силы

7.1. В случае наступления обстоятельств, делающих невозможным исполнение обязательств по Договору, которые Стороны не могли предвидеть и (или) предотвратить (обстоятельств непреодолимой силы), исполнение обязательств по Договору откладывается до момента окончания действия таких обстоятельств.

7.2. О наступлении вышеуказанных обстоятельств Сторона должна известить другие Стороны в 3х-дневный срок с момента их наступления.

8. Разрешение споров

8.1. Все споры и разногласия, связанные с неисполнением, несвоевременным и или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему Договору, Стороны разрешают путем непосредственных переговоров между ними. Переговоры проводятся полномочными представителями Сторон с составлением Протокола переговоров или посредством предъявления в письменной форме претензий, срок письменного ответа на которые составляет – 30 (Тридцать) календарных дней. В случае недостижения согласия все споры по настоящему Договору передаются на разрешение в Арбитражный суд г. Москвы.

9. Срок действия Договора

9.1. Настоящий Договор заключается сроком на один год и вступает в силу с момента подписания.

9.2. Если до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не известит другую сторону в письменном виде о своем желании его расторгнуть, то Договор считается пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях.

9.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке любой из сторон. В случае досрочного расторжения Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, направляет другим Сторонам письменное извещение о расторжении Договора не менее чем за 1 месяц до предполагаемой даты расторжения.

10. Прекращение Договора

10.1. Исполнитель вправе в одностороннем внесудебном порядке оказаться от исполнения Договора в случае систематической просрочки (два и более раза) оплаты Услуг Заказчиком. В этом случае Договор будет считаться прекращенным с момента такого отказа.

10.2. Заказчик вправе в любое время в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения Договора, письменно уведомив об этом Заказчика и Исполнителя не менее чем за один месяц, оплатив Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг к моменту прекращения Договора.

10.3. Прекращение Договора по любым основаниям не освобождает Заказчика от оплаты согласованных с ним Заказчиком и оказанных Исполнителем к моменту такого прекращения Услуг.



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

11. Прочие условия

11.1. Все уведомления и сообщения в рамках настоящего Договора должны направляться сторонами друг другу в письменной форме.

11.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору составляются в письменном виде, в трех экземплярах, подписываются тремя сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

11.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

12. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачёва» Минздрава России)

Место нахождения: 117198, г. Москва, ул. Саморы Машела, д. 1

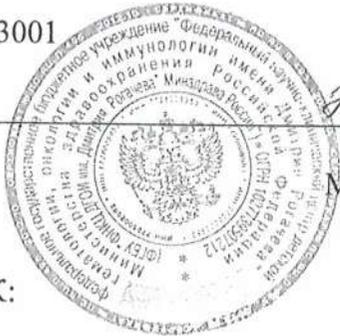
ИНН 7728008953 КПП 772801001

р/с 40501810600002000079 в Отделение 1 Москва

УФК по г. Москве (ФГБУ «ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачёва» Минздрава России л/сч. 20736X72880)

БИК 044583001

Директор



[Handwritten signature]
МП

А.Г. Румянцев

ЗАКАЗЧИК:

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь» (БФ «Жизнь»)

ИНН 7715399731 КПП 771501001

Рублевый р/сч 40703810338050001141 в Московском банке Сбербанка России ОАО

Г. Москва, 127549, ул. Бибиревская, д. 10, кор. 1

БИК 044525225

Корр. счет 30101810400000000225

Юридический и фактический адрес:

127106, г. Москва, Алтуфьевское шоссе, д. 27

Директор



[Handwritten signature]

К.Г. Михайловой

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова

**Дополнительное соглашение № 1
к Договору об оказании медицинских услуг № 0101/15-Ж от 01.01.2015 г.**

г. Москва

«30» ноября 2015 года

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Румянцева Александра Григорьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Михайловой Марины Геннадьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны,

вместе именуемые Стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 11.2 Договора Стороны пришли к согласию внести в текст Договора следующие изменения и дополнения:

1.1. Изложить раздел 1 Договора «Предмет Договора» в следующей редакции:

«1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство в течение срока действия настоящего Договора на основе направлений и/или гарантийных писем Заказчика оказывать пациентам Заказчика платные медицинские услуги (далее по тексту – «Услуги»), согласно действующему на момент оказания услуг Прейскуранту Исполнителя.

1.2. Заказчик оплачивает Услуги на основании письменных обращений об оказании помощи пациентов и их законных представителей.

1.3. Прием пациентов Исполнителем для оказания Услуг осуществляется на основании гарантийных писем и/или направлений, подписанных уполномоченными лицами Заказчика, если в каждом конкретном гарантийном письме и направлении прямо указаны наименование Заказчика и/или номер и дата настоящего Договора.

1.4. Исполнитель приступает к оказанию Услуг после поступления авансового платежа в соответствии с п. 3.2. настоящего Договора.»

1.2. Стороны пришли к соглашению внести изменения в п. 3.2.1 Договора в части увеличения размера авансового платежа и утвердить его в сумме 400 000 (четыреста тысяч) рублей (НДС не облагается).

1.3 Все изменения и дополнения вступают в силу с 1 января 2016 года.

2. Остальные условия Договора, не затронутые настоящим Соглашением, остаются неизменными.

3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его заключения и становится неотъемлемой частью Договора.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Подписи Сторон

Заказчик	Исполнитель
Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь» Директор К.Г. Михайлова	ФГБУ «ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачёва» Минздрава России Генеральный директор А.Г. Румянцев

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Согласовано:

Директор


К.Г. Михайлова



Утверждаю:

Генеральный директор


А.Г. Румянцев

ПРЕЙСКУРАН
на платные медицинские услуги
ФГБУ "ФНКЦ ДГОИ им.Дмитрия Рогачева" Минздрава России
Действует с 01.01.2016 г.

Стационарное лечение

Стационар кратковременного лечения

Код	Наименование услуги	Стоимость
1.2	Лечение (неинтенсивная терапия) пациента в стационаре кратковременного лечения, 1 койко-день*	4400
1.3	Наблюдение за пациентом в палате пробуждения после диагностических исследований с наркозом, 1 койко-день	2000

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета стоимости исследований

Боксированное отделение гематологии/онкологии

Код	Наименование услуги	Стоимость
2.1	Лечение пациента в боксированном отделении гематологии/онкологии, 1 койко-день*	15400
2.2	Лечение пациента в боксированном отделении гематологии/онкологии (включая уход родителя), 1 койко-день*	17600

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета стоимости исследований

Отделение иммунологии

Код	Наименование услуги	Стоимость
3.1	Лечение пациента в отделении иммунологии, 1 койко-день*	14 000,00
3.2	Лечение пациента в отделении иммунологии (включая уход родителя), 1 койко-день*	16 000,00

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета исследований

Отделение детской гематологии/онкологии

Код	Наименование услуги	Стоимость
4.1	Лечение пациента в отделении детской гематологии/онкологии, 1 койко-день*	18700
4.2	Лечение пациента в отделении детской гематологии/онкологии (включая уход родителя), 1 койко-день*	20900

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета исследований

Отделение трансплантации гемопоэтических стволовых клеток

Код	Наименование услуги	Стоимость
5.1	Лечение пациента в отделении трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, 1 койко-день*	38500
5.2	Лечение пациента в отделении трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (включая уход родителя), 1 койко-день*	42900

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета исследований

Отделение клинической онкологии

Код	Наименование услуги	Стоимость
6.1	Лечение пациента в отделении клинической онкологии, 1 койко-день*	15400
6.2	Лечение пациента в отделении клинической онкологии (включая уход родителя), 1 койко-день*	17600

* Без учета стоимости дорогостоящих медикаментов, компонентов крови и исследований
** Без учета исследований

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова





Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь»

Москва, Алтуфьевское шоссе, д.27

Тел. (495)506-79-70

Тел./факс (499)903-82-81

<http://www.deti-life.ru/>

info@deti-life.ru

27 августа 2019 года

Финансовый отчет

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь» отчитывается перед ГБОУ Школа № 1234 о расходовании денежных средств по Договору о сотрудничестве № 01/04 от «15» апреля 2019 года.

Ответственный за исполнение программы директор БФ «Жизнь» Михайлова Карина Геннадьевна.

Наименование статьи расходов	Затраты (руб.)	Подтверждающие документы
1.Заблоцкий Илья (28.01.2014г.р.) Оплата лечения в ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России:	217 629,13	1. Медицинская выписка ребенка 2. Просьба-обращение родителя от 11.06.2019 г. 3. Копия свидетельства о рождении ребенка. 4.Копия заграничного паспорта ребенка 5.Копия заграничного паспорта родителя 6. Счет № 450 от 16.08.2019 г. от ФГБУ «РНЦРР» 7. П/П № 492 от 23.08.2019 г. 8. Акт от 16.08.2019г 9.Реестр оказанных платных медицинских услуг

<p>2.Мельникова Анна (18.03.2010г.р.) Оплата лечения в ФГБОУ УВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова»:</p>	<p>197007,11</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская выписка ребенка 2. Просьба-обращение родителя от 22.05.2019 г. 3. Копия свидетельства о рождении ребенка. 4.Копия паспорта родителя 5. Счет № 1742 от 21.05.2019 г. от ФГБОУ УВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» 6. П/П №380 от 22.05.2019 г. 7. Акт №2403от 03.07.2019г 8.Счет-фактура №2019-2673 от 03.07.2019г.
<p>3.Абдумаматов Амин (08.06.2008г.р.) Оплата лечения в ГБУЗ г. Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы»:</p>	<p>350 000,00</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская выписка ребенка 2. Просьба-обращение родителя от 19.04.2019 г. 3. Копия свидетельства о рождении ребенка. 4.Копия паспорта родителя 6. Счет № 349 от 30.05.2019 г. от ГБУЗ г. Москвы «Морозовская детская городская клиническая больница» 7. П/П №53 от 24.05.2019 г. 8. Акт №349 от 30.06.2019г 9.Реестр медицинских услуг к акту №349 от 30.06.2019г.
<p>4. Садыкова Маргарита (06.11.2016г.р.) Покупка лекарственного препарата «Роаккутан»</p>	<p>28 980,00</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская выписка ребенка 2. Просьба-обращение родителя от 06.06.2019 г. 3.Просьба-обращение от лечащего врача от 06.06.2019г. 4. Копия свидетельства о рождении ребенка. 5.Копия паспорта родителя 6. Счет № 2109 от 11.06.2019 г. от аптеки ООО «Илан» 7. П/П №406 от 14.06.2019 г. 8. Накладная №2109 от 11.06.2019г 9.Счет-фактура №2109 от 11.06.2019г 10. Акт приема-передачи от 11 июня 2019г.

<p>Частичная оплата за обследование в ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» пациентов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Трефилов Даниила (2009г.р.); 2.Журавлевой Ольги (2011г.р.); 3.Грибкова Ильи (2014г.р.); 4.Никулкиной Алисы (2017г.р.); 5.Тетериной Дарьи (2014г.р.); 6.Афанасьева Платона (2004г.р.); 7.Мехведь Максима (2012г.р.); 8.Шувалова Ильи (2018г.р.). 	<p>236 083,76</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Копия Договора между БФ «Жизнь» с ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» с об оказании медицинских услуг № 0101/15-Ж от 01.01.2015г. 2.Медицинские выписки детей 3. Просьбы-обращения от законных представителей детей 4. Копии свидетельств о рождении детей. 5.Копии паспортов законных представителей детей 6. Счет № 00000406 от 16.07.2019 г. от ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» 7. П/П №69 от 31.07.2019 г. 8. Акт от 31.07.2019г 9.Калькуляция оказанных услуг за июль 2019г.
<p>1. Итого</p>	<p>1 029 700,00</p>	

Директор
ГБОУ Школа № 1234

И.Г. Волошко

М.П.

Директор Благотворительного фонда помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь»

К.Г.Михайлова



Федеральное государственное бюджетное учреждение "РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РЕНТГЕНРАДИОЛОГИИ"
 Министерства здравоохранения России (ФГБУ "РНЦРР" Министерства здравоохранения) 117997, ГПС-7, Москва, ул.
 Профсоюзная, 86., тел.: справочная 8(495) 333-91-20; платные услуги 8(495) 334-15-08, 8(495) 334-19-83, 8(495) 334-81-96,
 8(495) 334-19-92, 8(495) 334-23-35 ; факс 8(495)120-43-60; отдел мониторинга ВМП 8(916)653-99-16;

Детское онкологическое отделение радиотерапии и комплексных методов лечения (на 36 коек)

05-06-2019 Заблоцкий Илья Владимирович 2014 г. р. Карта: 13413/18 Индив/Расчет

Прием врача-радиолога, к.м.н. первичный

Жалобы на: периодически -косоглазие.

Анамнез. Болен с весны 2017 года-тошнота, периодически рвота, нарушение походки. При МРТ головного мозга от 19.04.17 года выявлена опухоль 4-го желудочка, окклюзионная гидроцефалия. 20.04.17 года операция 1 : ВПШ. 15.05.17 года -операция 2 : удаление опухоли 4-го желудочка (субтотальное удаление опухоли). Гистологическое заключение медуллобластома -классический вариант. МТС в спинном мозге и опухолевых клеток в ликворе не обнаружено. С 01.06.17 года начата ПХТ по протоколу ХИТ СКК с и/в введением метатрексата -5 циклов. Впервые проконсультированы проф. Желудковой О.Г. 30.08.18 года : направлен на ревизию шунтирующей системы в НМИЦ им. Бурденко. 04.09.18 года : операция 3 : ревизия ВПШ. При контрольной МРТ от 03.12.18 года : отрицательная динамика, но лечение не проводилось. По рекомендации проф. Желудковой О.Г. с 12.04.19 года, всвязи с рецидивом опухоли в области ЗЧЯ, проведено два цикла ПХТ по протоколу ХИТ РЕЦ 200. При контрольной МРТ ЦНС от 29.05.19 года : при сравнении с МРТ от 03.04.19 года- без динамики. Направлен для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения..

Перенесенные заболевания: ОРЗ.

Результаты обследования: МРТ ЦНС от 29.05.19 года.

Осмотр. Ходит самостоятельно. Речь восстановилась. Самочувствие существенно не нарушено. Катарральных явлений нет. По внутренним органам без выраженной патологии. Физиологические отправления в норме.

Диагноз основного заболевания: С71.6 Медуллобластома 4-го желудочка, классический вариант, состояние после субтотального удаления опухоли, ПХТ по протоколу ХИТ СКК, рецидив опухоли в области ЗЧЯ, состояние после 2-х циклов ПХТ по протоколу ХИТ-РЕЦ 2005, стабилизация.

Заключение и рекомендации:

учитывая характер опухоли и ее течение на фоне проведенного по месту жительства лечения, ребенку в настоящее время показано проведение дистанционной конформной лучевой терапии с 3-Д-планированием в объеме кранио-спинального облучения в СОД 36 Гр + буст на область ЗЧЯ до 55 Гр. Лечение по высокотехнологичной методике. Проведен расчет стоимости лечения. Мпатери выдан список обследований перед госпитализацией в ДО.

Направляется для оформления квоты на: медицинской помощи По индивидуальному расчету.

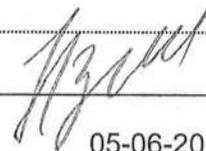
Стандарт обследования выдан пациенту на руки.

Предупрежден о продлении срока ожидания плановой госпитализации в случае невыполнения назначенных обследований:

Пациент уведомлен о госпитализации в рамках листа ожидания при строгом сохранении очередности:

Предупрежден о необходимости обязательной повторной консультации врача-радиотерапевта за 7-10 дней до начала лечения: Да.

врач радиолог к. м. н., Зелинская Наталья Ивановна-



05-06-2019



КОПИЯ ВЕРНА!
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

ФГБУ Российский Научный Центр Рентгенорадиологии
Министерства здравоохранения РФ
117997, ГПС-7, Москва, ул. Профсоюзная, 86.
Справочная **8(495) 333-91-20**. Платные услуги **8(495) 334-15-08**
факс: **8(495) 120-43-60**.

Детское рентгенорадиологическое отделение.
Пациент: **Заблоцкий Илья Владимирович (М), 4г 6 мес**
Дата рождения: **28.01.2014.**
Дом адрес: г.Одесса, Украина

Консультация проф Желудковой О.Г

Диагноз: Медуллобластома (классический вариант) 4-го желудочка. Окклюзионная гидроцефалия. Состояние после ВПШ, удаления опухоли. Стадия М0. Состояние после ПХТ по схеме ХИТ-СКК (16 элементов с и/т введением МТХ). Прогрессирование болезни (рецидив опухоли + мтс в области водопровода) Амплификации генов N-МYC и C-MYC не выявлена. Состояние после ревизии ВПШ. Молекулярная группа 4.

Анамнез: болен с весны 2017года – тошнота, рвота, косоглазие, нарушение походки. При МРТ головного мозга от 19.04.17: выявлена опухоль 4-го желудочка, окклюзионная гидроцефалия. Госпитализирован в нейрохирургическое отделение в ОДБ г. Одесса для хирургического лечения.

20.04.17 выполнена операция – ВПШ.

16.05.17 выполнена операция – удаление опухоли 4 желудочка.

Гистологический результат после ИГХ – медуллобластома, классический вариант (гистопрепараты пересмотрены в г.Киеве, областное патбюро).

Исследование амплификации тус и тусп – не выявлены.

МРТ головного и спинного мозга без и с КУ 30.05.17 – в ложе удаленной опухоли перивентрикулярно определяется участок патологического сигнала, по периферии копит КВ, боковые желудочки значительно сократились. При исследовании спинного мозга мтс не обнаружены.

Цитологическое исследование ликвора на опухолевые клетки 12.07.17– опухолевые клетки не обнаружены.

С 01.06.17 по 20.05.18 получил 5 циклов ПХТ (16 элементов) по схеме ХИТ-СКК с и/т введением МТХ.

При МРТ ЦНС без и с КУ 20.05.18 – в ЗЧЯ определяются п/о изменения. Данных за рецидив опухоли и мтс нет. Желудочки мозга щелевидные.

С мая 2018 находился на динамическом наблюдении.

При МРТ ЦНС без и с КУ 17.08.18 – сохраняются п/о изменения в ЗЧЯ. Данных за рецидив опухоли и мтс нет. Желудочки мозга значительно увеличились по сравнению с МРТ от 20.05.18, имеются признаки перивентрикулярного отека.

Консультация профессора Желудковой О.Г. от 30.08.2018: Учитывая объем проведенной терапии, давность завершения лечения и подтвержденная ремиссия, рекомендовано продолжить динамическое наблюдение. В связи с нарастанием гидроцефалии рекомендована консультация нейрохирурга в НМИЦ Бурденко.

31.08.2018 госпитализирован в НМИЦ Бурденко для хирургического лечения.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



04.09.2018 выполнена операция – ревизия ВПШ.

КТ от 05.09.2018 – уменьшение желудочков мозга, отсутствие кровоизлияния.

МРТ головного мозга с и без КУ от 03.12.18 – сохраняются п/о изменения в 4 желудочке, участков патологического накопления КВ не определяется. При сравнении с МРТ от 17.08.18 - положительная динамика в размерах желудочковой системы.

МРТ головного и спинного мозга с и без КУ от 03.04.19 – сохраняются п/о изменения в 4 желудочке. В области ММУ справа определяется участок патологического накопления КВ размерами 30.7x10.2мм. В области водопровода мозга определяется метастаз размерами 12x6мм, гетерогенно копит КВ. Боковые и 3 желудочек без динамики. При исследовании спинного мозга мтс не обнаружены. Заключение: признаки рецидива опухоли в области 4 желудочка и метастаз в области водопровода мозга. При сравнении с МРТ от 03.12.18 - отрицательная динамика. При исследовании спинного мозга мтс не обнаружены.

Молекулярное исследование в Хайдельберге: молекулярная группа 4, амплификация не выявлена.

Консультация проф Желудковой О.Г 08.04.19 - Учитывая гистологический диагноз, объем проведенной ПХТ и поздний рецидив опухоли, рекомендовано проведение противорецидивной химиолучевой терапии по протоколу ХИТ-РЕЦ 2005 без и/в введения ХП. Планируется провести 2 цикла ПХТ (96 часовая инфузия вепезид + карбоплатин) и оценить эффект ПХТ. В зависимости от результатов МРТ будет определена тактика дальнейшего лечения – ПХТ? ЛТ с КСО?

С 12.04.19 по 07.05.19 получил 2 цикла противорецидивной ПХТ по протоколу ХИТ-РЕЦ 2005.

ОАК от 20.05.19: Гемоглобин 89. Лейкоциты 3,4. Тромбоциты 274.

МРТ ЦНС от 29.05.19: При сравнении с МРТ от 03.04.19 размеры рецидивной опухоли в области мостомозжечкового угла справа (10,2x30,7 мм) и метастаза в области водопровода мозга (размерами 12x6 мм). По сравнению с МРТ от 03.04.19 – без отрицательной динамики. При исследовании спинного мозга мтс не обнаружены.

Клинически состояние удовлетворительное, активный.

Заключение: у ребенка в возрасте 3,5 лет заболевание манифестировало симптомами ВЧГ. МРТ выявила опухоль 4 желудочка, окклюзионную гидроцефалию. Выполнена шунтирующая операция и резекция опухоли, гистологически верифицирована медуллобластома (классический вариант), исследование амплификации тусп и тус не выявлены, молекулярная группа 4. МРТ после операции не позволяла оценить остатки опухоли на фоне п/о изменений, не обнаружены мтс и опухолевые клетки, установлена М0-стадия.

Получил ПХТ по схеме ХИТ-СКК с и/т введением МТХ. МРТ после завершения лечения свидетельствовала об отсутствии остатков опухоли и мтс. В течение 11 мес находился на динамическом наблюдении. В связи с нарастанием гидроцефалии выполнена ревизия ВПШ в НМИЦ Бурденко. МРТ выявила рецидив опухоли, обнаружен одиночный метастаз в области водопровода мозга. Получил 2 цикла противорецидивной ПХТ по протоколу ХИТ-РЕЦ 2005. МРТ выявляет стабильную картину опухоли в правом ММУ и мтс в области водопровода.

Учитывая гистологический диагноз, объем проведенной ПХТ и поздний рецидив опухоли, объем проведенной противорецидивной ПХТ и стабильное состояние опухоли, рекомендовано проведение лучевой терапии в объеме КСО в СОД 35.2Гр, буст на область ЗЧЯ и МТС до СОД 55Гр. ЛТ проводить без параллельной ХТ.

Для проведения ЛТ рекомендована госпитализация в РНЦРР.

ЛТ необходимо планировать с 10.06.19.

Рекомендовано:

Осмотр окулиста, невролога по графику МРТ
Отвод от прививок на 1 год кроме р.Манту

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БО «Жизнь»
К.Т. Михайлова



3. Исключить ФЗТ, согревающие процедуры, баню, иммуностимуляторы и иммуномодуляторы
4. Витамин Д (аквадетрим или вигантол) по 3 кап 1 раз в день постоянно. Анализ витамина Д повторить через 3 мес и решить о коррекции дозы в зависимости от результата

Повторная консультация с результатами МРТ после ВДХТ с ауто-ПСК.

05.06.19

Профессор врач онколог д. м. н. Ольга Григорьевна Желудкова



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Михайловой К.Г.
от Звонарь Т.А.
мать Заблоцкого И.В.
Украина, Одесса, ул. Протская
дом. 23.
укр. тел. +380964125700
русс. тел. 8966-1916940

Обращение

Трашу вам писать с оплатой лечения
моего сына, вы нам уже помогли с оплатой
2 химиотерапий за то мы очень благодарны.
сейчас нам назначена третья терапия.

мой сын болеет с апреля 2017 года, за
это время перенес 3 операции и 16 химио-
терапии в Украине, 10 месяцев релаксиан
и в 2019 году уже 2 химиотерапевтикой
в Москве благодаря вашей помощи. Но в
результате образования есть.

я воспитываю сына сама, отец ребенка
с 3 месяцев жизни не участвует в жизни
ребенка и денег нам не помогает.

живем мы с моей мамой, она единственной
работоюющей человек. Аппендицит на ребенка
отец не платит и не собирается, о болезни
знает я вынуждена у него постоянно
просить добровольно на выезд ребенка за границу
Кенсия в Украине у Ирины 1452 гривны.
в месяц.

за 16 химиотерапий мы вынуждены
были с моей мамой влезть в долги и кредиты
за время лечения не успели отдать долги
как опекун сына она о себе знает
сейчас у нас будет лечение в РНИОП.
за третью терапию на сумму
468.965 рублей является для нас не



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Визнь»
К.Г. Михайлова

малышки. Если даже этот маленький
единственный малыш и оплати легеше,
после нам будет некуда вернуть.
Все это можно было продать для легеше
ребенка уже продаю.

Прошу вашей помощи с оплатой
лечения. Не против размещения нашей
информации в социальных сетях, телевидении
и других информационных сборах.

11.06.2019.

Зр. Золотарь И.И.



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

УКРАЇНА



СВІДОЦТВО ПРО НАРОДЖЕННЯ

Прізвище Заблоцький
 ім'я Ілля по батькові Володимирович
 народився(лася) 28 січня 2014 року
(число, місяць і рік)
двадцять восьмого січня дві тисячі чотирнадцятого року
(цифрами та словами)

Місце народження Україна
(державна)
Одеська область
область,

місто Одеса
місто, селище (село)

про що 06 числа лютого місяця 2014 року складено
 відповідний актовий запис № 1176

БАТЬКИ
 Батько Заблоцький
(прізвище)
Володимир Валерійович
ім'я, по батькові
Громадянин України
(громадянство)

Мати Звонар
(прізвище)
Галина Дмитрівна
ім'я, по батькові
Громадянка України
(громадянство)

Місце державної реєстрації Відділ державної реєстрації актів цивільного
стану у місті Одесі реєстраційної служби Одеського міського управління
юстиції
реєстрації актів цивільного стану)

Орган державної реєстрації актів цивільного стану, що видав свідоцтво
Відділ державної реєстрації актів цивільного стану у місті Одесі
(найменування органу державної
реєстраційної служби Одеського міського управління юстиції
реєстрації актів цивільного стану)

Дата видачі 06 лютого 2014 року



Керівник органу державної реєстрації актів цивільного стану О.Ю. Мочуляк
(підпис) (ініціали та прізвище)

Серія І-ЖД № 381145

КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова



Поставщик: ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России
 УФК по г.Москве (ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России л/с 20736Х97100)
ИНН: 7728065856
КПП: 772801001
Расчетный счет: 40501810845252000079
Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО
БИК: 044525000
Адрес: Российская Федерация, 117997, Москва г, Профсоюзная ул, д. 86
Телефон: 8(495)333-41-30
Грузоотправитель: он же

Счет № 450 от 16.08.2019

Покупатель: БФ "ЖИЗНЬ" Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" (БФ "Жизнь")
Грузополучатель: БФ "ЖИЗНЬ" Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" (БФ "Жизнь")
Адрес: Российская Федерация, 127106, Москва г, Алтуфьевское ш, д. 27, оф. 323
Телефон:

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.	Количество по документу	Цена	НДС	Сумма
1	За медицинское лечение Заблоцкого Ильи КБК 00000000000000000000130	усл	1,00	344 050,00	Без НДС	344 050,00
Итого:						344 050,00

Всего к оплате: Триста сорок четыре тысячи пятьдесят рублей 00 копеек
В том числе НДС: Без НДС

Директор
Главный бухгалтер



Солодкий В.А.

Сулова И.В.

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова



23.08.2019

Поступ. в банк плат.

23.08.2019

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

492

23.08.2019

ЭЛЕКТРОННО

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Триста сорок четыре тысячи пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7715399731	КПП 771501001	Сумма	344050-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "ЖИЗНЬ"		Сч.№	40703810887030000002		
Плательщик	ПАО РОСБАНК г. Москва	БИК	044525256		
Банк плательщика	ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО г. Москва 35	Сч.№	30101810000000000256		
Банк получателя	ИНН 7728065856	БИК	044525000		
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России УФК по г. Москве (ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России л/с 20736Х97100)	КПП 772801001	Сч.№	40501810845252000079		
Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.		
	Наз.пл.		Очер.плат.	5	
	Код	0	Рез. поле		
000000000000000000130	45902000	0	0	0	0

КБК 000000000000000000130. Оплата за медицинское лечение ребенка Заблоцкого Ильи, согласно счета №450 от 16.08.2019 г.

НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ПАО РОСБАНК

ПАО РОСБАНК

БИК 044525256
К/С 30101810000000000256
23.08.2019

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



РОСБАНК

Система Интернет Клиент Банк. Копия электронного документа
Референс документа в банке: 1098885722 Дата: 23.08.2019 17:18:29
Текущее состояние документа : Включен в рейс для РКЦ

АКТ
об оказанных медицинских услугах

г.Москва

«16» августа 2019 года

ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России в лице директора Центра Солодкого В.А., с одной стороны, и Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь» в лице директора Фонда Михайловой К.Г. с другой стороны, составили настоящий акт о том, что:

Оказанные медицинские услуги выполнены в полном объеме.

По счету № 450 от 16 августа 2019 года (Заблоцкий Илья) стоимость выполненных работ согласно прейскуранту на платные медицинские услуги «Учреждения» составляет 344050 руб. 00 коп. (треста сорок четыре тысячи пятьдесят руб. 00 коп.).

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Перечень медицинских услуг прилагается.

ФГБУ «РНЦРР»
Минздрава России
Директор

Благотворительный фонд
помощи детям с онкологическими
и онкогематологическими
заболеваниями «Жизнь»
Директор



Солодкий В.А.



Михайлова К.Г.

КОПИЯ ВЕРНА

дир. БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Реестр оказанных платных медицинских услуг
Организация: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и
онкогематологическими заболеваниями `Жизнь` (БФ `Жизнь`)

Заблоцкий Илья Владимирович
А/к № 13413/18 , И/6 633419

Код	Услуга	Дата	Кол-во	Сумма
Оказанные услуги				
A07.30.022.006	Введение параметров облучения в управляющую систему ARIA	26-06-2019	1	890.00
A07.30.020.007.009	Дозиметрическое планирование лучевой терапии (Объемное дозиметрическое планирование конформной лучевой терапии с использованием многолепесткового коллиматора и системы иммобилизации пациента)	26-06-2019	2	26460.00
B01.009.003.001	Ежедневный осмотр врачом-детским онкологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в Детское онкологическое отделение радиотерапии и комплексных методов лечения Клиники радиотерапии (Один койко-день лечения больного в двухместной палате; наркотические средства, ядовитые вещества, онкологические лекарственные средства - по факту)	19-06-2019 - 13-08-2019	55	137500.00
A09.05.127	Исследование магния в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.022.001	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	20-06-2019	2	360.00
A09.05.007	Исследование уровня железа в сыворотке крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	20-06-2019	1	180.00

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	10-07-2019	1	200.00
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в крови	20-06-2019	1	180.00
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина сыворотки (Т-4 св.) крови	10-07-2019	1	230.00
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) крови	10-07-2019	1	200.00
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	20-06-2019	1	180.00
A07.30.009.001	Конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая [Дистанционная прецизионная лучевая терапия с использованием индивидуальных фиксирующих устройств и (или) фигурных полей на медицинском ускорителе с РОД до 2 Гр (1 укладка)]	13-08-2019	164	157440.00
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	20-06-2019	11	6600.00
V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	20-06-2019	1	500.00
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	20-06-2019	1	180.00
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ)	20-06-2019	1	180.00
V01.023.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога, к.м.н. первичный	20-06-2019	1	2000.00
V01.027.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (химиотерапевта), д.м.н. первичный	13-07-2019	1	2500.00
V01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	20-06-2019	1	1500.00
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	04-07-2019	1	1050.00
V01.058.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога, к.м.н. первичный	05-07-2019	1	2000.00

КОПИЯ ВЕРНА

Директор ВО «Жизнь»
К.Г. Михайлова



A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости комплексное	17-07-2019	1	1070.00
A12.10.006	Электрокардиография (Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных)	20-06-2019	1	850.00

Итого по пациенту 344,050.00

Ведущий экономист



Handwritten signature

Н.Н.Абрамова

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



**ФГБУ Российский Научный Центр Рентгенорадиологии
Министерства здравоохранения РФ**
117997, ГПС-7, Москва, ул. Профсоюзная, 86.
Справочная **8(495) 333-91-20**. Платные услуги **8(495) 334-15-08**
факс: **8(495) 120-43-60**.

**Детское онкологическое отделение радиотерапии
и комплексных методов лечения.**

АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА №

Пациент: **Мельникова Анна Владимировна.**

Дата рождения: **18.03.2010**. Оплата: **индив./расчет**

Адрес: **Украина**

Телефон: **+**

Консультация проф. Желудковой О.Г.

Диагноз: медуллобластома 4 желудочка. WHO Grade IV. Состояние после удаления опухоли. МЗ стадия. Состояние после ЛТ с параллельной МХТ Винкристин. Полный эффект.

Жалобы: нет

Анамнез: больна с ноября 2018 года – головная боль, тошнота, рвота, шаткость при ходьбе, слабость.

Осмотрена педиатром, гастроэнтерологом, неврологом, окулистом.

С середины декабря 2018 ухудшение состояния -наросла головная боль по интенсивности, многократная рвота.

МРТ ГМ от 26.12.18- выявлена опухоль 4 желудочка, размерами 33*30*34мм.

28.12.18 выполнена операция – удаление опухоли 4 желудочка.

Гистологическое заключение: Медуллобластома, WHO Grade IV.

Гистологические препараты пересмотрены в НМИЦ Бурденко от 24.01.19 - диагноз классическая (?) медуллобластома подтвержден. Амплификации мус, мусп не обнаружены.

МРТ ЦНС от 24.01.19 – по описанию с м/ж, данных за остатки опухоли и мтс нет.

При пересмотре томограмм в ЗЧЯ определяются п/о изменения, на этом фоне явных остатков опухоли не выявлено. При исследовании спинного мозга определяется контрастирование в шейном отделе спинного мозга на уровне С7-Th3, Th12-L1.

Планируется пересмотр МРТ в референс-лаборатории.

31.01.19 госпитализирована в РНЦРР для проведения ЛТ.

Невролог от 01.02.19 - Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Поведение адекватное, речевых нарушений нет. ЧМИ без отклонений от возрастной нормы. В пробе Барре парезов нет. Впечатление эпизодов дистонии в н/к (не всегда может произвольно расслабить мышцы н/к). Сухожильные и брюшные рефлексы сохранены, без разницы сторон. Патологических знаков нет. Симптомов натяжения нет. Объем движений сохранен. В позе Ромберга стоит уверенно, координаторные пробы выполняет без нарушений. Чувствительность: прикосновения и уколы иглой ощущает равномерно. На момент осмотра состояние ЦНС и ПНС - без декомпенсации. Заключение и рекомендации: 1) Назначения лечащего врача, 2) Динамика осмотра по показаниям.

Диагностическая люмбальная пункция от 04.02.19 – опухолевые клетки не обнаружены.

С 06.02.19 по 25.03.19 получила ЛТ в объеме КСО до СОД 35,2 Гр, буст на ЗЧЯ до СОД 55 Гр, буст на С7-Th3, Th12-L1 до СОД 49,6 Гр с параллельной МХТ Винкристин

Сопроводительная терапия: антиэметики, бисептол.

КОПИЯ ВЕРНА

**Директор БО «Жизнь»
К.Г. Михайлова**



ОАК От 21.03.19 – Гемоглобин 90.0↓ Эритроциты 2.9↓ Лейкоциты 1.4↓ Тромбоциты абс 106.0↓

Б/х крови от 22.03.19 – Холестерин 5.0 Билирубин общий 8.5 Билирубин прямой 1.4
Общий белок 68.5 Мочевина 1.7↓ Креатинин 39.4 АСТ 29.2 АЛТ 17.2 Щелочная
фосфатаза 85.1 Железо 18.7 Глюкоза 3.7 С-реактивный белок 0.0

При МРТ ЦНС без и с КУ от 03.05.19 – сохраняются п/о изменения в области 4
желудочка. Данных за остатки опухоли/рецидив нет. В затылочной области справа
кортикально в месте постановки НВД сохраняется мелкий участок накопления КВ, по
сравнению с МРТ от 24.01.19 уменьшился в размерах. При исследовании спинного мозга
мтс не обнаружены.

Клинически: состояние стабильное. Активная, быстро утомляется.

Заключение: у ребенка в возрасте 8 лет заболевание манифестировало гипертензионной
симптоматикой. МРТ выявила опухоль 4 желудочка. Выполнена резекция опухоли,
гистологически верифицирована медуллобластома, препараты пересмотрены в НМИЦ
Бурденко, вариант не уточнен. Амплификации тус, тусп не обнаружены.

МРТ после операции выявила постоперационные изменения, явной остаточной опухоли
не выявлено. При исследовании спинного мозга отмечалось контрастирование в шейном и
нижне-грудном отделах, нельзя исключить мтс. Не обнаружены опухолевые клетки в
ликворе. Установлена стадия заболевания МЗ. Получила ЛТ в объеме КСО, буст на ЗЧЯ и
мтс с параллельной МХТ Винкристин. МРТ в настоящее время свидетельствует об
отсутствии остатков опухоли и мтс. Таким образом, достигнут полный эффект.

Учитывая гистологический диагноз, объем проведенной терапии и достигнутый полный
эффект, рекомендовано проведение ПХТ по протоколу ХИТ (трехкомпонентная), схема
прилагается. Планируется 8 циклов ПХТ.

Начало ПХТ планировать 08-13.05.19. ПХТ проводить под наблюдением онколога.

Рекомендовано:

1. МРТ головного и спинного мозга без и с КУ повторять после каждого четного
цикла ПХТ – после 2. 4. 6 и 8 циклов
2. Осмотр окулиста, невролога - по графику МРТ
3. Отвод от прививок на 1 год кроме р.Манту
4. Исключить ФЗТ, согревающие процедуры, баню, иммуностимуляторы и
иммуномодуляторы
5. Витамин Д (аквадетрим или вигантол) по 4 кап/сут, исследование витамина Д
выполнить через 2-3 мес и решение вопроса о коррекции дозы в зависимости от
результата

Для проведения химиотерапии направляется в Университетскую Клинику в Санкт-
Петербурге. Госпитализацию согласовать с зав.отделением Геворкян А.Г.

Повторная консультация с результатами МРТ после 2-х циклов ПХТ.

07.05.19

Профессор врач онколог д. м. н. Ольга Григорьевна Желудкова



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Директору БФ "Жизнь"

Михайловой К.Т.

Мельниковой О.Н.

+79897168940

Заявление

Я, Мельникова Ольга Николаевна, мама Мельниковой Анюты, 18.03.2009. рождение, обращаюсь к Вам за помощью.

Моя дочь, Аня очень больна.

В конце прошлого года Аня сильно заболела, после обращения в детское поликлиническое отделение при поликлинике КЭП было установлено, что у дочери опухоль в мозге. В срочном порядке нас направили на операцию в г. Дзержинск. 28.12.2018 в отделении детской нейрохирургии Аня была проведена десятичасовая операция на открытой задней черепной ямке. Мне казалось, что страшнее уже быть не может, но по результатам гистологии, выяснилось, что опухоль злокачественная - медуллобластома. В неврологической отделении нам было объявлено: "Нужно выехать в реданк - уезжайте, здесь это невозможно и мы уезжаем в Москву, не знаю как, но нам удалось попасть в РТБ и РИЦР к Мельниковой О.Т. Тогда нам совершенно пришлось на курс лучевой терапии, но реданк стал вопрос об оплате. В тот момент, когда отделение стало заботиться о нас на помощь пришла БФ "Жизнь". Без лишних вопросов и с соблюдением правил того, что можно оплатить через БФ "Жизнь" была Аня под свое криво. 25.03.2019. Аня выписана из РИЦР с хорошими результатами лечения. Мы были направлены на отдых, после которого требуется начать дальнейшее химиотерапию.

Вам хотелось бы знать, как нам помочь? Нам нужно чтобы 8 патентов на лечение Ани были оплачены. Мы хотим обратиться к директору РТБ с целью оформления медицинской страховки, но к сожалению процедура не быстрой. И снова стал вопрос об оплате первого блока химиотерапии.



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ "Жизнь"
К.Т. Михайлова

Постому с превеликим уважением и неслыханной надеждой и снова обращаюсь к Вам за помощью. Мне нужно пройти лечение в НИИ детской онкологии и гематологии им. Р. Ибрагимова в г. Санкт-Петербург. Смет за первый блок лечения составляет в размере 313600р. Там же лечению нам будет просто негде. Родители мои и моя (устанавливается на территории муниципальной собственности) не имеют таких доходов.

Прошу Вас все же помочь в оплате первого блока химиотерапии для моей дочери.

Разрешаю уведомлять на сайте БФ «Жизнь» и других СМИ.

22.05.2019г.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



УКРАЇНА



СВІДОЦТВО ПРО НАРОДЖЕННЯ

Мельникова

Прізвище **Ганна** **Володимирівна**

ім'я **18.03.2010** - по батькові **вісімнадцятого березня**

народився (лася) **дві тисячі десятого року**

цифри та словами
Україна

місце народження **Луганська**

Перевальський

Зоринськ

місце, селище (село)

10 березня **30**

про що в Книзі реєстрації народжень **20** року **24** місяця **числа**
зроблено відповідний актовий запис за № _____.

БАТЬКИ:

Батько **Мельников**

Володимир (прізвище, Вячеславович

громадянин України

(громадянство)

Мати **Мельникова**

Ольга (прізвище, Миколаївна

громадянка України

(громадянство)

Виконавчий комітет Зоринської

Місце реєстрації **міської ради Перевальського району Луганської області**

Виконавчий комітет Зоринської

Державний орган, що видав свідоцтво **міської ради Перевальського району Луганської області**

Дата видачі " **30** " (березня цивільного стану) **березня** **10** **20** р.

МП

Керівник державного органу

реєстрації актів цивільного стану

(підпис)

О.М.Кострикiна

(ініціали та прізвище)

Серія 1-ЕД № 173524



КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова

Перевод с украинского языка на русский язык

Украина

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Фамилия Мельникова имя Анна отчество Владимировна

родилась 18.03.2010 (число, месяц и год

восемнадцатого марта две тысячи десятого года

пифрами и прописью)

Место рождения

государство

область

район

город, поселок (село)

о чем в Книге регистрации рождений 2010 года марта месяца 30 числа

произведена соответствующая актовая запись за № 24.

Родители:

Отец

Мельников Владимир Вячеславович

Гражданство

Украины

Мать

Мельникова Ольга Николаевна

Гражданство

Украины

Место регистрации

Исполнительный комитет Зоринского городского

Совета Перевальского района Луганской области

(наименование государственного органа регистрации актов гражданского состояния)

Посударственный орган, выдавший свидетельство

Комитет Зоринского городского Совета Перевальского района Луганской

области (наименование органа регистрации актов гражданского состояния)

Дата выдачи «30» марта 2010 года

Руководитель государственного органа регистрации

актов гражданского состояния

-подпись-

О.М.Кострыкина (инициалы и фамилия)

Печать: Украина Исполнительный комитет Зоринского городского

Совета города Зоринска Перевальского района Луганской области

04051785 Серия 1-ЕД № 173524

КОПИЯ В ДИРЕКТОРА БУ «Жизнь» К.Г. Михайлова



СВИДЕТЕЛЬСТВО ПРО ПАРОВОЗЩИКА

Прозвище Фанка Мельникова

№ п/р 18.03.2010 - в Книге регистрации бирозля

Даті та місці народження

Місце народження

Луганська

Перевальський

Зоринськ

про що в Книзі реєстрації народжень 20 року 24 числа

свідчення актової записи за №

Бирозля Мельников

Володимир Вячеславович

Місце Мельникова

Ольга Миколаївна

Виконавчий комітет Зоринський

Місце реєстрації Перевальського району Луганської області

Державний орган, що видає свічення

Міської ради Перевальського району Луганської області

№ 30

Серія 1-ЕД № 173524

О.М.Кострыкина



Настоящий перевод с украинского языка на русский язык выполнен мной, Бородуллиной Тамилей Петровной, паспорт 03 13 293572, выдан Отделом управления по городу Сочи УФМС России по Краснодарскому краю в Адлерском районе 14.09.2013 г., проживающей по адресу: г. Сочи, Адлерский район, ул. Свердлова, № 38-а. Об ответственности за заведомо неправильный перевод предупреждена.

Город-курорт Сочи, Краснодарский край, Российская Федерация.
Тридцатого марта две тысячи пятнадцатого года.

Д. Тихоновдов Анатолий Иванович, нотариус Сочинского нотариального округа, свидетельствую о подлинности подписи, сделанной переводчицей Бородуллиной Тамилей Петровной в моем присутствии. Личность ее установлена.

Зарегистрировано в реестре за №

Взыскано по тарифу: 100 руб., 300 руб. пр. раб., ст. ст. 15, 23 ОЗН РФ.



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

ПАСПОРТ ГРОМАДИНИНА УКРАЇНИ
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА УКРАИНЫ



ВЕРНО

Мельникова
Ирина
Ирина

Имя
Фамилия
Отчество

Миколаївна

06 квітня 1987 року

місто Зоринськ

Дніпропетровська область

Луганської області



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

ОСОБЛИВИ ВІДМІТКИ/ОСОБЛИВЕ ОТМЕТКИ

0311 dx N 309985
дир 01.08.2013р.
кор 4440

8

ОСОБЛИВИ ВІДМІТКИ/ОСОБЛИВЕ ОТМЕТКИ

9



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

СІМЕННИЙ СТАН/СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕННЯ

Зорішська ш/р
Львівської області

24 мовчих 2009р.

Мешков

Володарчук Звечена Іванівна

10

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ/МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Львівська обл.

ш. Зорішків

м. Чортків Львівська обл. 8 кв. 1

09.11.03 р.н.

Степанів Г.М.

ПЕРЕВІСЬКИЙ Р. В. А. ОС. УКРАЇНИ В ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛ.

ІНСТІТУТ РАДИОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ І ТЕРАПІЇ

23.12.2010

М.П.РІЗНИЦЬ

14-59118



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197022, Санкт-Петербург г, Льва Толстого ул, д. 6-8, тел.: 338-66-02
ОКАТО: 40288564000 ОКТМО: 40392000

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7813047463 КПП 781301001 УФК по г.Санкт-Петербургу (ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России л/с № 20726Х44630)	Сч. №	40501810300002000001
Банк получателя СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г. Санкт-Петербург	БИК	044030001
	Сч. №	
Назначение платежа 0000000000000000000130		

Счет № 1742 от 21.05.2019

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими
Платательщик: заболеваниями "Жизнь"; адрес:127106, Москва г, Алтуфьевское ш, д. 27, 3 этаж, офис 323

ИНН 7715399731 КПП 771501001 Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь"; адрес:127106, Москва г, Алтуфьевское ш, д. 27, 3 этаж, офис 323

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	НДС	Сумма
1	Предоплатный счет за платные медицинские услуги №2614/19-ПМУ от 21.05.2019, (пациент - Мельникова Анна)	ед	1,00	313600,00	Без НДС	313600,00
Итого:					Без НДС	313600,00

Всего к оплате: Триста тринадцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек
В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель предприятия  (Багненко С. Ф.)

Главный бухгалтер  (Алиев Р. В.)



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380 22.05.2019 **ЭЛЕКТРОННО** **08**
Дата Вид платежа

Итого: Триста тринадцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек
по описью

ИН 7715399731	КПП 771501001	Сумма	313600-00		
ИГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И БОЛЕВАНИЯМИ "ЖИЗНЬ"		Сч.№	40703810887030000002		
Плательщик АО РОСБАНК г. Москва		БИК	044525256		
		Сч.№	30101810000000000256		
Банк плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г. Санкт-Петербург		БИК	044030001		
		Сч.№			
Получатель ИН 7813047463	КПП 781301001	Сч.№	40501810300002000001		
ФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова Минздрава России л/с20726Х44630)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз.пл.		Очер.плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
0000000000000000000130	40392000	0	0	0	0

0000000000000000000130. Счет №1742 от 21. 05. 2019г. Предоплатный счет за платные медицинские услуги 2614/19-ПМУ от 21. 05. 2019, (пациент Мельникова Анна) . НДС: Ноль рублей 00 копеек.

значение платежа

Подписи Отметки банка

М.П. _____

АО РОСБАНК

22.05.2019

БИК 044525256
К/С 30101810000000000256
22.05.2019

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



Акт № 2403 от 03.07.2019
об оказании услуг

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и
Плательщик: онкогематологическими заболеваниями "Жизнь", 127106, Москва г, Алтуфьевское
ш, д. 27, кв. 3 этаж, офис 323

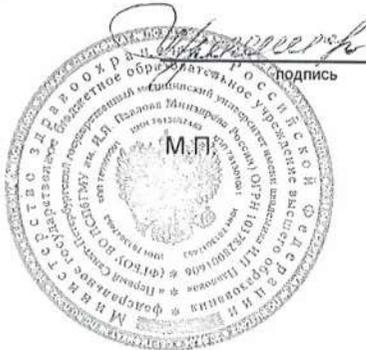
Основание: договор №2614/19-ПМУ от 21.05.2019, СЧЕТ №1742 от 21.05.2019

N	Наименование работ (услуги)	Ед.	Кол-во	Цена	НДС	Сумма
1	Платные медицинские услуги, договор №2614/19-ПМУ от 21.05.2019, СЧЕТ №1742 от 21.05.2019, Предоплатный счет (пациент - Мельникова Анна)	ед	1,00	197007,11	без НДС	197007,11
	Итого					197007,11

Всего оказано услуг на сумму: **Сто девяносто семь тысяч семь рублей 11 копеек**
В том числе НДС: без НДС

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:



Плательщик:



КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



СЧЕТ-ФАКТУРА № 2019-2673 от " 03 " Июля 2019 (1)
ИСПРАВЛЕНИЕ № " - " - " - " (1a)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской

Продавец Федерации (2)

Адрес 197022 Санкт-Петербург г, Льва Толстого ул, д. 6-8 (2a)

ИНН/КПП продавца 7813047463/781301001 (2b)

Грузоотправитель и его адрес он же (3)

Грузополучатель и его адрес (4)

К платежно-расчетному документу ОТ (5)

Покупатель Взаимотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" (6)

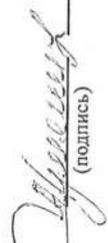
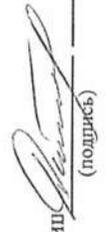
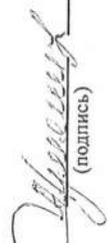
Адрес 127106, Москва г, Алуфьевское ш, д. 27, кв. 3 этаж, офис 323 (6a)

ИНН/КПП покупателя 7715399731/771501001 (6b)

Валута: наименование, код Российские рубли, 643 (7)

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) (8)

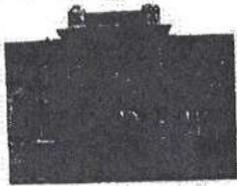
Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида това- ра	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциз	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		к условное обозначение (национальное)	д								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Платные медицинские услуги в станции, Договор № 2614/19, ПМУ от 21/05/2019, Предоплатный счет (пациент - Мельникова Анна)		642	ед	1	197 007,11	197 007,11	без акциз	Без НДС	Без НДС	197 007,11			
Всего к оплате						197 007,11	X	0,00	197 007,11				

Руководитель организации  (подпись) **Багненко С.Ф.** (ф.и.о.)
или иное уполномоченное лицо  (подпись) **Алиев Р. В.** (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо  (подпись) **Багненко С.Ф.** (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель  (подпись) _____ (ф.и.о.)
или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации
индивидуального предпринимателя)

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

ГБУЗ МОРОЗОВСКАЯ ДГКБ ДЗМ
Морозовская детская городская клиническая больница



119049, Москва, 4й-Добрынинский пер., д. 1
Тел. 8-499-237-44-14, 8-499-764-56-79
Тел./Факс. 8-499-237-08-09
E-mail: morozov-14@ya.ru

Отделение онкологии и гематологии

Выписка из истории болезни № 32397 - 19 С

Ребенок (Ф.И.О.): Абдумамадов Амин Мирзомамадович

Возраст (дата рождения): 10 лет, 08.06.2008 г.р

Домашний адрес: г.Москва, ул Булатниковская, д.39, корп 4, кв 6 (гражданин республики Таджикистан)

Находится в отделении в отделении "14 Отделение онкологии и гематологии" с 18.03.19 по настоящее время

Диагноз клинический: **Острый миелобластный лейкоз, М4 вариант, группа высокого риска. ЦНС статус I. Первый острый период от 06.02.2019г. МКБ С92.0**

Жалобы при поступлении: на изменения в общем анализе крови, увеличение лимфатических узлов на шее

Anamnesis vitae: раннее развитие по возрасту. Аллергоанамнез не отягощен. Вакцинация по возрасту. Травмы и операции отрицают. Хронические заболевания отрицают. Детскими инфекциями не болел (корь, краснуха, коклюш, скарлатина, ветряная оспа).

Anamnesis morbi: Со слов отца, в начале января ребенок перенес Грипп. В середине января отметили увеличение шейных лимфатических узлов. 28.01.2019 в общем анализе крови: лейкоцитоз $286,10 \times 10^9/\text{мкл}$, тромбоцитопения $63,00 \times 10^9/\text{мкл}$, снижение гемоглобина до $88,0 \text{ г/л}$ 29.01.19 ребенок выписан из Национального Медицинского центра с диагнозом: Лимфосаркома. Рекомендована биопсия лимфатических узлов. 04.02.2019 ребенок консультирован в НМИЦ ДГОИ им Дмитрия Рогачева, выставлен диагноз: Острый лейкоз неуточненного клеточного типа, в связи с отсутствием мест направлены на госпитализацию в МДГКБ. В общем анализе крови от 04.02.2019: лейкоцитоз $320,49 \text{ тыс/мкл}$, снижение гемоглобина до $5,7 \text{ г/дл}$, тромбоцитопения 47 тыс/мкл , бласты 84% 04.02.2019 вызвана СМП, по СМП доставлены в приемное отделение МДГКБ, госпитализированы в 14 отделение 04.02.2019.

Объективный статус при поступлении от 04.02.19: t-37.0С, АД 114/66 мм.рт.ст, ЧДД 18 в мин, ЧСС 100 в мин, SpO2 100%. Сознание ясное. Кожные покровы бледные, чистые. Сыпи и отеков нет. Передние шейные л/у с двух сторон плотные, увеличены до 2 см, безболезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. Слизистые ротовой полости розовые, чистые. Язык влажный, розовый, без налетов. Стенки зева не гиперемированы. Носовое дыхание не затруднено. В легких дыхание жесткое, равномерно проводится во все отделы. Хрипов и одышки нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Гемодинамика стабильная. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Перистальтика активная. Стул оформленный, регулярный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

ПРОВЕДЕННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

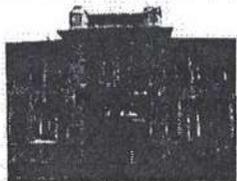
1) Группа крови O(I) Rh (+) сsee Kell отр от 04.02.2019.

2) ВИЧ, гепатит В, С, сифилис от 05.02.18 – отриц.

3) Рентгенограмма ОГК от 04.02.19, лёгочный рисунок усилен и деформирован в прикорневых отделах за счет сосудисто-интерстициального компонента. На этом фоне в прикорневых отделах с обеих сторон, больше справа, в нижнемедиальных отделах справа прослеживаются периферически-периваскулярные инфильтративные изменения. Корни лёгких несколько расширены, структурность их снижена.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
М.И. Михайлова





119049, Москва, 4й-Добрынинский пер., д. 1

Тел. 8-499-237-44-14, 8-499-764-56-79

Тел./Факс. 8-499-237-08-09

E-mail: morozov-14@ya.ru

Отделение онкологии и гематологии

3) Гемограмма от 06.02.2019: лейкоциты 333 тыс/мкл, гемоглобин 52 г/л, Тромбоциты 46 тыс/мкл
06.02.2019 под общей анестезией выполнена постановка ЦВК типа Certofix, проведены
диагностические люмбальная и костно-мозговая пункция.

4) Миелограмма от 06.02.2019 – костный мозг гиперплазирован, представлен тотальной
инфильтрацией бластами (100%)

5) Иммунофенотипирование костного мозга (НМИЦ ДГОИ им Д.Рогачева) от 06.02.2019

Исследование дифференцировочных антигенов бластных клеток

Название теста	Результат	Ед. изм.
материал	костный мозг	
% бластных клеток	86	%
CD2 (Т-кл, НК-кл)	0	%
CD3 (Т-кл)	0	%
CD4 (Т-кл, Моноциты)	0	%
CD5 (Т-кл)	0	%
CD7 (Т-кл, НК-кл)	20,6	%
CD11a (все лейкоциты)	100	%
CD11b (все лейкоциты)	30	%
CD11c (все лейкоциты)	100	%
CD13 (гранулоциты, моноциты)	0	%
CD14 (моноциты)	63	%
CD19 (В-кл)	0	%
CD33 (гранулоциты, моноциты)	100	%
CD34 (гемопозитические предшественники)	38	%
CD41a (тромбоциты, мегакарициты)	0	%
CD45 (все лейкоциты)	100	%
CD56 (Т-кл, НК-кл)	30	%
CD61 (тромбоциты, мегакарициты)	0	%
CD64 (моноциты, гранулоциты)	92	%
CD66b (гранулоциты)	0	%
CD117 (Гемопозитические предшественники)	30,1	%
CD123 (дендритные клетки)	82	%
CD203c (базофилы)	0	%
HLA-DR (гемопозитические предшественники, активированные клетки)	80	%
NG2 (субкласс глиальных клеток, бластные клетки при ОЛ с перестройкой MLL)	0	%
cytMPO (миелоидные предшественники)	46	%
cyt Lysozyme (моноциты)	100	%
цитоплазматический CD3 (Т-кл)	0	%
цитоплазматический CD22 (В-кл)	0	%
цитоплазматический CD79a (В-кл)	0	%

Заключение: иммунофенотип бластной популяции соответствует острому миелоидному лейкозу с коэкспрессией CD7 и CD56.

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова



Юлия катили лечение по программе от 07.01.2004. На сегодняшний день проведена операция по лечению. Поскольку лечение стоит дороже около 350 000 рублей, мы вынуждены обратиться к благотворительной организации. Самыми нам не хватает денег с этой болезнью. Мы надеемся, что вы поможете нам и поможете нашей семье жить вместе. Нам помогли благотворительная организация "Будущее жизни" с лекарством и диагностический центр "Настенка" передала нам сумму 350 000 рублей, историческая память и. Юсупов передала 100 000 рублей.

Все, что наша семья и наши родственники могли собрать сейчас первый блок лечения, но около 400 000 рублей,

в многодетная семья в данный момент я работаю няней в больнице с ребёнком. Не могу платить за лечение ребёнка прозупомою благотворительные организации в области курсов лечения терапии для моего сына.

Разрешите публикацию информации о моей ребёнке на сайте Б.Ф. "Жизнь" и других С.М.И.
19.01.2019 г. *Юлия*

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



ШАХОДАТНОМАИ ТАВАЛЛУД

Шахриванд Абдушаммадов
Амин Мирзошаммадов
8.6.2008 соли каштуми
шони соғи дуқазору
каштуми

дар шаҳри, дехан Хоруг
ноҳияи _____
вилояти ВМКБ
Шоҳаншаро

таваллуд шудааст.
Дар ин бора дар дафтари сабти таваллуд
рӯзи 17 моҳи июли соли 2008

тахти № 177 сабт шуд.
Падар Абдушаммадов
Мирзошаммад Нисақолов

миллат _____
Модар Худжамриева
Фарангез Скандаровна

милла _____
Чои сабт зоил САХИ
Хоруг
Таърихи додани санал 17 июли соли 2008


Мудир шӯъбаи сабти
асноди ҳолати шаҳривандӣ
КА № 0444210

Гражданин(ка) Абдушаммадов
Амин Мирзошаммадов
родился(лась) 8.6.2008 год воскресенье
шнни ове тисга
воскресие года
Место-рождения: город, селение Хоруг

район _____
область ВБНО
Шаҳаншаро
страна _____

О чем в книге регистрации актов о рождении
2008 года июль месяца 17 числа,
произведена запись за № 177

Отец Абдушаммадов
Мирзошаммад Нисақолов
Национальность таджик

Мать Худжамриева
Фарангез Скандаровна
Наименование органа отдел ЗНУС

Дата выдачи 17 июля 2008


Заведующий отделом записи
актов гражданского состояния



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

"Б" (Выезд/Departure)	
Российская Федерация/ Russian Federation	Республика Беларусь/ Republic of Belarus
Миграционная карта Migration Card	Серия/ Serial 45 19
	№ 0239122
Фамилия/Surname (Family name)	Х У Д Ж А М Р И Е В А
Имя/Given name(s)	К Н У Ж А М Р И Е В
Отчество/Patronymic	С К А Н Д А Р О В И Ч
Дата рождения/Date of birth	Пол/Sex
День/ Day	Муж./Male <input type="checkbox"/>
Месяц/ Month	Жен./Female <input checked="" type="checkbox"/>
Год/ Year	Гражданство/Nationality
1 7 0 2 1 9 8 5	Т А Д Ж И К И С Т А Н
Документ, удостоверяющий личность/ Passport or other ID	Номер визы/Visa number:
4 0 2 4 2 8 2 4 4	
Цель визита (нужное подчеркнуть)/ Purpose of travel (to be underlined): Служебный/Official, Туризм/Tourism, Коммерческий/Business, Учеба/Education, Работа/Employment, Частный/Private, Транзит/Transit	Сведения о приглашающей стороне (наименование юридического лица, фамилия, имя, (отчество) физического лица), населенный пункт/Name of host person or company, locality: РФ
Срок пребывания/Duration of stay: С/From: 31.01.2019 До/To: 30.04.2019	Подпись/Signature: <i>[Signature]</i>
Служебные отметки/For official use only	
Въезд в Российскую Федерацию/ Республику Беларусь/ Date of arrival in the Russian Federation/Republic of Belarus	Выезд из Российской Федерации/ Республики Беларусь/ Date of departure from the Russian Federation/Republic of Belarus

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы"
 119049, Москва г, Добрынинский 4-й пер, д. 1/9 тел.: 8 495-653-90-36

ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35		БИК	044525000	
Банк получателя		Сч.№		
ИНН 7705039232	КПП 770501001	Сч.№	40601810245253000002	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ г. Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ" л/с 2605441000450549)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз.пл.		Очер.плат.
000000000000000000131		Код		Рез.поле
45376000				
Авансовый платеж за медицинские услуги пациент Абдумаматов Амин Мирзомамадович				
КБК131				

Счет 349 от 23.05.2019 г.

Покупатель: **Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь"**
 Адрес: **, ИНН 7715399731/КПП 771501001**
 Телефон:
 Основание: **Договор 42-ДМС-2013 от 01.02.2016**

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Авансовый платеж за медицинские услуги пациент Абдумаматов Амин Мирзомамадович	УСЛ ЕД	1,000	350 000,00	350 000,00
Итого					350 000,00
В том числе НДС					0
Итого к оплате					350 000,00
В том числе НДС					0

Всего наименований: **1**
 Итого к оплате: **Триста пятьдесят тысяч рублей 00 копеек**



(Handwritten signature)

Петрайкина Е. Е.
 Королькова М. А.

КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
(Signature)
К.Г. Михайлова



24.05.2019

Поступ. в банк плат.

24.05.2019

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 53

24.05.2019

Дата

электронно
Вид платежа

08

Сумма прописью Триста пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7715399731 БФ "Жизнь"	КПП 771501001	Сумма	350000-00		
		Сч. №	40703810338050001141		
Платательщик ПАО СБЕРБАНК Г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. Москва 35		БИК	044525000		
		Сч. №			
Банк Получателя ИНН 7705039232 Департамент финансов г. Москвы (ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ" л/с 2605441000450549)		КПП 770501001	Сч. №	40601810245253000002	
Получатель 00000000000000000131		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.	0	Очер. плат.	
		Код		0	
			0		0

КБК 00000000000000000131. Авансовый платеж за медицинские услуги Абдумаматов Амин Мирзомаматович по сч.№349 от 23.05.2019г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк
 Московский банк ПАО Сбербанк
 Дополнительный офис №1665
 БИК044525225
 ПРОВЕДЕНО
 24.05.2019



КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

АКТ 349 от "30" Июня 2019
ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" в лице директора Михайловой К.Г.

Примечание: За медицинские услуги, оказанные пациенту Абдумаматов Амин Мирзомаматович за период с 01.05.2019 по 30.06.2019 (реестр прилагается).

Описание выполненных работ, оказанных услуг	Единица измерения условное обозначение	Количество	Цена	Стоимость работ, услуг, без налога - НДС	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая заказчику	Сумма в рубль услуг с налогом - всего
1	2	3	4	5	6	7	8
Выполнение оказания платных мед. услуг. За медицинские услуги, оказанные пациенту Абдумаматов Амин Мирзомаматович за период с 01.05.2019 по 30.06.2019 (реестр прилагается)	УСЛ. ЕД.	1	350 000,00	350 000,00	без НДС	без НДС	350 000,00
						0,00	350 000,00

Всего оказано услуг 1 на сумму 350000 рублей 00 копеек. Триста пятьдесят тысяч рублей 00 копеек в том числе НДС: 0 рублей 00 копеек, рублей 00 копеек

Взношенеречисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:
ГБУЗ г. Москва
Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ


Петрухина Е.Е.
(подпись) (ф.и.о.)

Заказчик:
Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь"


Михайлова К.Г.
(подпись) (ф.и.о.)

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



Реестр медицинских услуг БФ "Жизнь"
с 01.05.2019г. по 30.06.2019г.
ИНН 7715399731

<u>№</u>	<u>Ф. И. О пациента</u>	<u>Дата</u>	<u>Код услуги</u>	<u>Наименование услуги</u>	<u>Кол-во услуг/к ойко-дней</u>	<u>Стоимость</u>	<u>Общая сумма</u>	<u>№ отделе</u>
			208023	Обследование и лечение пациента в отделениях нейрохирургии, гематологии, онкогематологии, онкологии- за 1 койко-день	17	9000	153000	14
			208022	Проведение системной среднетозовой химиотерапии пациентам в отделениях онкологии, гематологии и онкогематологии, внутривенно (без стоимости препаратов)- за 1 сут.	5	7000	35000	
			A18.05.012 / 228016	Гемотрансфузия /концентрат тромбоцитов аппаратного цитофереза — 1 доза	2	29000	58000	
			A18.05.012 / 228020	Гемотрансфузия /эритроцитарная взвесь без лейкоцитарно-тромбоцитарного слоя — 1 доза	1	6900	6900	
		20.05.2019-06.06.2019	A18.05.012 / 228023	Гемотрансфузия /эритроцитарная взвесь филь-трованная — 1 доза	3	9200	27600	
			A11.05.003	Получение гистологического препарата костного мозга	2	5000	10000	
			A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1	3000	3000	
			A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	1	36000	36000	
			B01.003.004.010 / 146002	Комбинированный эндотрахеальный наркоз /более 1 часа	1	10000	10000	



КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова

1	Абдулмамадов Амин Мирзомамадович	20.05.2019-06.06.2019	300002	Лечение с применением химиотерапевтических препаратов	6	1000	6000	14
			А08.30.046	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала / I-го гистологического препарата	3	1500	4500	30
Всего по реестру: Триста пятьдесят тысяч рублей.								350000

Начальник ОСМидО
ГБУЗ " Морозовской ДГКБ ДЗМ"

Е.А. Скрипилева

Исполнитель:
Петрова Эльмира Абдулганиевна
т.ф. 8 (495) 959-88-01, доб. 1171
E-mail: elmirapetrova@yandex.ru



МИХАИЛА ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
РОССИЙСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
(РДКБ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
ИНН 7728095113 КПП 772845002 ОГРН 1027739054420
Ленинский проспект, д. 117, г. Москва, 119571

СПРАВОЧНАЯ: 8-495-936-90-09
ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ: 8-495-936-90-45
ФАКС: 8-495-935-61-18
ПОЛИКЛИНИКА: 8-495-936-91-30
8-495-936-92-30
ОБЩИЙ ОТДЕЛ (ПО ПИСЬМАМ): 8-495-936-94-54
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ: 8-495-434-11-77
E-MAIL: clinica@rdkb.ru

ОТДЕЛЕНИЕ ОНКОЛОГИИ.
ВЫПИСКА ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ 18350-с, 8535-с/18

Садыкова Маргарита Ринатовна 06.11.2016 г.р.

Дом. адрес: Кировская обл., Уржумский р-н, п. Пиляндыш, ул. Труда, д.12

Настоящее поступление с 24.04.2018 по 09.06.18

Клинический диагноз: С48 нейробластома забрюшинного пр-ва, N-МҮС, 1р36,11q23 - негативная, IV стадия с поражением костей скелета, состояние после операции, ПХТ.

Гистологическое заключение 19553-56/17: метастазы низкодифференцированной нейробластомы с высоким МКИ в лимфатические лимфоузлы.

Анамнез: 15.10.17 появилось повышение температуры, вялость, беспокойство, боли в животе, рвота. 19.10.17 на КТ выявлена гигантская опухоль забрюшинного пр-ва. Выполнена КМП, обнаружены опухолевые клетки. Консультирована в РДКБ, рекомендована госпитализация.

При поступлении в отделение онкологии 31.10.17: Состояние ребенка тяжелое. Периодически беспокойна. Кожа чистая. Сердечно-легочная деятельность не декомпенсирована. Живот несколько увеличен, не вздут, мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез несколько снижен. Моча светлая. Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют. Общемозговая симптоматика не выявлена.

В ОАК: тромбоциты 800x10⁹/л, СОЭ 52мм/ч, в остальном без особенностей. Бх крови, ОАМ, коагулограмма в пределах возрастной нормы. NSE 65 (0-5.4)

ЭКГ: нормальное положение ЭОС, синусовый ритм 140-146.

УЗИ: в забрюшинном пр-ве центрально определяется узловатая опухоль эхогенной структуры с бугристым неровным контуром, оттесняя поджелудочную железу. Почки смещены латерально. ЧЛС сдавлена: правая лоханка 13x6мм, левая 8x5мм. В толще опухоли аорта, НПВ. Правая почка 6x2,4см, левая 6,3x3см.

При пересмотре КТ с м/ж: имеет место распространенная, центрально расположенная опухоль, расположенная в забрюшинном пр-ве, продолжающаяся в сторону заднего средостения огромных размеров. В толще образования проходят магистральные сосуды.

03.11.17: РИИ с МВБГ: на полученных скинтиграммах всего тела определяются очаги патологического накопления РФП в голове (малое крыло клиновидной кости справа), теле Th2 позвонка, рукоятке грудины, в гетерогенном образовании забрюшинного пр-ва, теле L1 позвонка, в проекции в/3 и н/3 левого бедра.

07.11.17 выполнена операция: лапаротомия, биопсия опухоли забрюшинного пр-ва.

Выполнена срединная лапаротомия. По вскрытии брюшной полости выпота нет. При ревизии правая и левая доли печени, желудок, петли кишечника, матка, яичники без патологии. Правая и левая почки смещены латерально и вверх центрально расположенным опухолевидным образованием забрюшинного пространства. Правое забрюшинное пространство вскрыто по переходной складке. Нижняя полая вена смещена вправо, проходит по передней поверхности бугристой плотной многоузловой опухоли. Опухоль несмещаемая, распространяется вверх до купола диафрагмы. Между аортой и нижней полой веной выявлен конгломерат увеличенных, плотных лимфоузлов с кальцинатами. Выполнена биопсия двух лимфоузлов вышеуказанного конгломерата. Размер удаленных лимфоузлов 2x1см. Гемостаз. Сухо. Забрюшинное пространство ушито. Через отдельный разрез в правой подвздошной области малый таз дренирован по А.И. Генералову. Рана послойно ушита. Спирт. Йодонат. Ас. наклейка. КМП 4 точки. Ранний п/о период без особенностей. Проводилась инфузионная, антибактериальная (сульперазон), посиндромная терапия.

Гистологическое заключение: метастазы низкодифференцированной нейробластомы с высоким МКИ.

РИИ костей скелета с технецием: определяются очаги накопления РФП в области проекции Th9-10, Th12 и L1.

Цитогенетическое исследование: амплификации гена N-МҮС, делеции 1р36,11q23 не обнаружено.

Миелограмма из 4 точек: опухолевые клетки не обнаружены.

Таким образом, у пациентки имеет место низкодифференцированная нейробластома забрюшинного пр-ва, 4 ст, мтс в кости скелета, N-МҮС, 1р36,11q23 - негативная.

Учитывая возраст ребенка менее 1 года, в соответствии с рекомендациями протокола NB2004, показано проведение ПХТ по группе среднего риска.

14.11.17 начал курс ПХТ по пр-лу NB2004, блок N5 по схеме: винбластин 0,1 мг/кг, цисплатин 1,3мг/кг, вепезид 4,2 мг/кг.

На введение винбластина у пациента возникла гиперчувствительность немедленного типа с внезапным угнетением кардио-респираторной деятельности. В экстренном порядке пациент доставлен в ОРИТ в состоянии клинической смерти. ПХТ была отменена. Реанимационные мероприятия в полном объеме с эффектом.

Состояние удалось стабилизировать к 15.11.17. В хирургическое онкологическое отделение ребенок переведен 16.11.17.

В 3х/о проводилась инфузионная, антибактериальная, посиндромная, нейротрофическая терапия.

29.11.17 ПХТ по пр-лу NB2004 продолжена: цисплатин 1,3 мг/кг, вепезид 4,2 мг/кг 1-4 дни в/в капельно.

Перенесла удовлетворительно.

Заключение: после проведенного обследования, оперативного вмешательства, установления диагноза, стадии и проведения этапа неoadьювантной ПХТ пациент в стабильном состоянии выписывается из хирургического онкологического отделения для продолжения неoadьювантной ПХТ в стационар по м/ж.

Контактов с инфекционными больными не было.

По м/ж проведено 5 блоков ПХТ по пр-лу NB2004.

При поступлении в отделение онкологии 23.04.18: Состояние ребенка тяжелое. Периодически беспокойна. Кожа чистая. Сердечно-легочная деятельность не декомпенсирована. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез адекватный. Моча светлая. Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют. Общемозговая симптоматика не выявлена.

28.04.18 выполнена операция: релапаротомия, удаление опухоли забрюшинного пр-ва.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Выполнена срединная лапаротомия по старому послеоперационному рубцу. В брюшной полости выпота нет, спаечный процесс не выражен. При ревизии: печень, селезенка, правая и левая почки, кишечник, матка, придатки без патологии. Пальпаторно выше правой почки определяется уплотнение тканей. Мобилизована печень с пересечением круглой и печеночно-диафрагмальной связок. Вскрыто правое забрюшинное пространство. Вдоль заднего свода диафрагмы определяется бугристое плотное опухолевидное образование. Правый надпочечник интактен, без патологии, отделен от образования. Опухоль прилежит к диафрагме, от которой отделена. Превентивно отмечено локальное уплотнение мышц с желтым окрашиванием, выполнена биопсия. Вдоль передне-правого контура тел позвонков опухоль исходит из правого корешка Th 10, который максимально подтянут, пересечен. Опухоль инфильтративно прорастает прилежащие мышцы. Опухоль отделена от поясничных мышц, тел позвонков. Нижний контур опухоли полумуфтой окутывает почечную артерию и вену. В основном острым путем с коагулирующей патологических сосудов почечная артерия и вена выделены из опухолевого конгломерата. Опухоль прорастает поперек, выделена из данной мышцы. В опухолевый конгломерат уходят правые корешки Th12, L1, L2, которые пересечены. Позади нижней полой вены опухоль доходит до аорты. В основном острым путем опухоль отделена от нижней полой вены и аорты. Визуально опухоль с прилежащими лимфоузлами удалена полностью. Размер опухоли 5x3,5x1 см. Гемостаз. При повторной ревизии другой патологии, увеличенных лимфоузлов не выявлено; правая почка обычного цвета, циркуляторных нарушений нет. Правое забрюшинное пространство ушито. Ушита круглая связка печени. В брыжейку тонкой кишки введено 6 мл 0,2% раствора наропина. Через отдельный разрез в правой подвздошной области малый таз дренирован. Послойные швы на рану. Спирт, йод, асептическая повязка.

В п/о периоде отмечалось ухудшение кровоснабжения правой почки по данным УЗДГ без артериальной гипертонии.

11-18.05.18 проведен курс ПХТ N7 по протоколу NB204 по схеме: циклофосфан 5мг/кг/д. Перенесла удовлетворительно.

18.05.18 РИИ с МВБГ: определяется очаг патологического накопления в гетерогенном образовании забрюшинного пр-ва/ретрокрурально справа. В сравнении с исследованием от 03.11.17 положительная динамика.

Заключение: после проведенного обследования, операции, ПХТ пациент в стабильном состоянии был выписывается из Зх/о. Контакт с инфекционными больными не было. Результат госпитализации: улучшение.

При поступлении в отделение онкологии 24.05.18: Состояние ребенка тяжелое. Периодически беспокойна. Кожа чистая. Сердечно-легочная деятельность не декомпенсирована. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез адекватный. Моча светлая. Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют. Общемозговая симптоматика не выявлена.

28.05.18 выполнена операция: **Релапаротомия, нефрэктомия справа, резекция диафрагмы, удаление опухоли средостения**

Выполнена срединная релапаротомия по старому послеоперационному рубцу. По вскрытии брюшной полости выпота нет. В брюшной полости умеренно выражен спаечный процесс, наиболее выраженный в правом латеральном канале. Межпеченочные спайки разделены. При ревизии: печень, селезенка, левая почка, кишечник без патологии. В проекции правой почки определяются грубые рубцы. Вскрыто правое забрюшинное пространство, из рубцов в основном острым путем выделена правая почка. Правая почка уменьшена в размерах, плотная, белесого цвета, интимно спаяна с диафрагмой. Почечные сосуды без патологии, выделены из окружающих тканей, поотдельности перевязаны, прошиты, пересечены. Задняя ножка диафрагмы справа утолщена, уплотнена. Инфильтрированная часть диафрагмы пересечена в пределах здоровых тканей по контуру почки. Мочеточник выделен до превезикальной клетчатки, перевязан, пересечен. Правая почка удалена с прилежащей частью диафрагмы. Правый надпочечник в рубцах, без патологии. Через дефект диафрагмы выполнена ревизия правой плевральной полости. Правое легкое без патологии. Паравентрально определяется плотное бугристое опухолевидное образование, нижняя граница в медиальном синусе. В основном острым путем опухоль отделена от диафрагмы, задних отделов ребер, тел позвонков. Основания опухолевых узлов превентивно через диафрагму распространялись в забрюшинное пространство. Опухолевые узлы подтянуты из диафрагмы и пересечены в пределах здоровых тканей. Опухоль удалена в виде 2 самостоятельных узлов: 4x3x2 см и 2,5x1,5x1,5 см. Гемостаз. При повторной ревизии другой патологии, увеличенных лимфоузлов и циркуляторных нарушений не выявлено. Правая плевральная полость дренирована через отдельный разрез в 8 межреберье по задней подмышечной линии. Выполнена пластика диафрагмы. В брыжейку тонкой кишки введено 7 мл 0,2% раствора наропина. Через отдельный разрез в правой подвздошной области малый таз дренирован. Линтекс мезогель. Послойные швы на рану. Спирт, йод, асептическая повязка.

Ранний п/о период без особенностей. Проводилась инфузионная, посиндромная терапия, стимуляция кишечника прозеринном. Заживление раны первичным натяжением.

Гистологическое заключение: низкодифференцированная нейробластома с лечебным патоморфозом 2 степени.

Заключение: после проведенного обследования и лечения пациент в стабильном состоянии выписывается из Зх/о для продолжения ПХТ по м/ж. Контакт с инфекционными больными не было.

Результат госпитализации: улучшение.

При амбулаторной консультации 23.10.18: Состояние ребенка тяжелое. Кожа с явлениями "роаккутанового" дерматита. Сердечно-легочная деятельность не декомпенсирована. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез адекватный. Моча светлая. Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют. Общемозговая симптоматика не выявлена.

При амбулаторной консультации 05.06.19: Состояние ребенка тяжелое. Кожа чистая. Сердечно-легочная деятельность не декомпенсирована. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез адекватный. Моча светлая. Сознание ясное. Менингеальные знаки отсутствуют. Общемозговая симптоматика не выявлена.

Заключение: показана дальнейшая терапия по пр-лу NB2004.

Группа крови АВ(IV) четвертая, резус-фактор - положительный.

Рекомендации:

- продолжение терапии роаккутаном 90 мг/сут по схеме (схема на руках у матери)
- УЗИ забрюшинного пр-ва через 3 мес
- контрольная МРТ ноябре-декабре 2019 года, результаты выслать через ТМЦ
- РИИ с МВБГ в апреле 2020 года
- амбулаторная консультация в поликлинике РДКБ с результатами обследования. Предварительно позвонить по т84959369317

HbSAG, HCV, RW, ВИЧ отриц от 20.04.18

Лечащий врач

Зав. отд.

Врач-эксперт:



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

В Фонд помощи детям с онкологическими
и онкогематологическими заболеваниями «ЖИЗНЬ»

Уважаемая Карина Геннадьевна!

Просим Вас приобрести для пациента Садыковой Маргариты 06.11.2016 г.р.,
получающему лечение в отделении хирургической онкологии с 31.10.17. по настоящее
время с диагнозом: Низкодифференцированная нейробластома забрюшинного пространства,
IV ст. MTS в кости скелета, состояние после операции, ПХТ.
Роаккутан — 210 капсулы по 20 мг (7 упаковок)

Выдать матери на руки для проведения ПХТ по месту жительства.

06.06.2019.

Леч. врач:



Богородицкий Ю.С.

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»

К.Г. Михайлова



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

родился(лась) **Садыхова**
фамилия
Мargarита Ринатовна
имя, отчество
06.11.2016 года
число, месяц, год (цифрами и прописью)
шестого ноября
двух тысяч шестнадцатого года

место рождения **г. Киров,**
Кировская область,
Российская Федерация

о чем **2016** года **ноября** месяца **15** числа
составлена запись акта о рождении № **3422**

Отец **Садыхов**
фамилия
Ринат Рустамович
имя, отчество
гражданин Российской Федерации
гражданство
национальность (вносится по желанию отца)

Мать **Садыхова**
фамилия
Ирина Ивановна
имя, отчество
гражданка Российской Федерации
гражданство
национальность (вносится по желанию матери)

Место государственной регистрации

Онгильское подразделение Кировского городского отдела ЗАГС
наименование органа записи актов гражданского состояния
министерства юстиции Кировской области

Дата выдачи « **15** » **ноября** **2016** г.

М.П.

Руководитель органа
записи актов гражданского состояния

Т. Е. Болинова

ИДП № 584795

Голмак, МПФ, Москва, 2016 г.в.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



33 04 588410

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

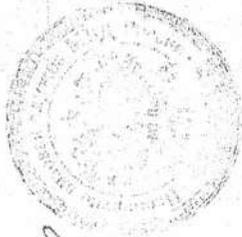
ОТДЕЛ ВНЕШНИХ ДЕЛ
УРЖУМСКОГО РАЙОНА
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

432-036

01.12.2005

№ документа

Дата выдачи



Ваш

Адрес:

Ирина Ивановна

укажите по почте

33 04 588410

САДЬКОВА

Фамилия

ИРИНА

Имя

ИВАНОВНА

Отчество

07.06.1983

Дата рождения

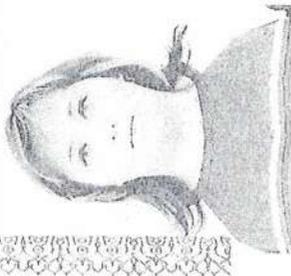
ЖЕН.

С. ШУРМА

Место рождения

УРЖУМСКОГО Р-НА

КИРОВСКОЙ ОБЛ.



МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

Кирово-Ян область
Уржумский район

*пос. Шумеринский
Шурма*

10 февраля 2000

33 04 588410



КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

Поставщик ООО "ИЛАН"
 Адрес 119270, г. Москва Комсомольский пр. д. 47, эт.1, пом.1, комн.1-8
 Расчётный счёт 40702810138110107924 в ПАО "СВЕРБАНК РОССИИ"
 БИК 044525225, корр/сч 30101810400000000225, г. Москва
 ИНН поставщика 7705650667 КПП 770401001
 ОКОНХ
 ОКПО 76557194

Грузоотправитель и его адрес ООО "ИЛАН", 119270, г. Москва, Комсомольский пр. д. 47, эт.1, пом.1, комн.1-8,8-495-212-23-51
 Плательщик и его адрес БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь", 127106, г.Москва, Алтуфьевское шоссе, д.27
 Грузополучатель и его адрес БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" /Садыхова Маргарита/, ИНН/КПП 771539973 1/7771501001, 127106, г.Москва, Алтуфьевское шоссе, д.27
 К платёжно-расчётному документу № _____ от _____
 Дополнение (условия оплаты по договору, способ приобретения и т. д.)
 По договору № _____

СЧЁТ № 2109 от "11" июня 2019 г.

Наименование	Производитель	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	Всего с НДС
РОАККУТАН 10мг N30 капс.	Хоффман-Ля Рош		14	1881,82	26345,45	10	2634,55	28980,00
ВСЕГО К ОПЛАТЕ					26345,45		2634,55	28980,00

Сумма прописью: Двадцать восемь тысяч девятьсот восемьдесят рублей 0 копеек
 В том числе НДС: 2634,55



Главный бухгалтер
 Журавлева Л.Н.

 Директор
 Журавлева Л.Н.

 М. П.



КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 406 **Дата** 14.06.2019 **Вид платежа** ЭЛЕКТРОННО

Сумма **Двадцать восемь тысяч девятьсот восемьдесят рублей 00 копеек**
 Письмо

ИИН 7715399731	КПП 771501001	Сумма	28980-00	
ГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "ЖИЗНЬ"		Сч.№	40703810887030000002	
Платательщик О РОСБАНК г. Москва		БИК	044525256	
		Сч.№	30101810000000000256	
Плататель О СБЕРБАНК г. Москва		БИК	044525225	
		Сч.№	30101810400000000225	
Получатель ИИН 7705650667 КПП 770401001		Сч.№	40702810138110107924	
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз.пл.		Очер.плат. 5
		Код		Рез. поле

Платеж за лекарственный препарат "РОАККУТАН" для лечения ребенка Садыковой М., согласно сч.
 2109 от 11. 06. 2019 г.
 с. НДС (10%) 2634-55 руб.

Подписи Отметки банка

М.П. _____

ВАС ПОСЛАЛИ

 БИК 044525256
 К/С 30101810000000000256
 14.06.2019

КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова



ООО "ИЛАН", ИНН/КПП 7705650667/772845001, 119270, г. Москва, Комсомольский пр. д. 47, эт. 1, пом. 1, комн. 1-8-495-212-23-51

ПАО "СВЕРБАНК РОССИИ", г. Москва, р/с 40702810138110107924, к/с 30101810400000000225, БИК 044525225

ООО "ИЛАН"

(Структурное подразделение)

БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь", Салыкова Маргарита, ИНН/КПП 7715399731/7771501001, 127106, г. Москва, Алтуфьевское шоссе, д.27 р/с 40703810338050001141 в ПАО "СВЕРБАНК РОССИИ", г. Москва, БИК 044525225, корр/с 30101810400000000225

Грузополучатель

ООО "ИЛАН", ИНН/КПП 7705650667/770401001, 119270, г. Москва Комсомольский пр. д. 47, эт. 1, пом. 1, комн. 1-8

Поставщик р/с 40702810138110107924 в ПАО "СВЕРБАНК РОССИИ", г. Москва, БИК 044525225, корр/с 30101810400000000225

Платательщик БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь", ИНН 7715399731 КПП 7771501001, 127106, г.Москва, Алтуфьевское шоссе, д.27

р/с 40703810338050001141 в ПАО "СВЕРБАНК РОССИИ", г. Москва, БИК 044525225, корр/сч 30101810400000000225

Основание (договор, заказ-наряд)

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
2109	11.06.2019

Транспортная накладная

номер	дата
номер	дата
дата	

№ п/п	Товар наименование, характеристика, сорт, артикул товара	Единица измерения	срок годности	наименование	код по ОКЕИ	Вид упаковки	Количество	Масса брутто	Количество	Цена, руб.коп.	Сумма без учета НДС	НДС	НДС		Сумма с учетом НДС
													в ол- ном месте	штук	
1	РОАККУТАН 10мг N30 капс.		3	4		6	8	9	10	11	12	13	14	15	
									14	1881,82	26345,45	10	2634,55	28980,00	
Итого по странице:										14	X	26345,45	10	2634,55	28980,00



КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

КОПИЯ ВЕРНА
 Директор БФ «Жизнь»
 К.Г. Михайлова

СЧЕТ-ФАКТУРА № 2109 от "11" июня 2019 г.
ИСПРАВЛЕНИЕ № _____ от _____

Продавец ООО "ИЛАН" (1)
 Адрес 119270, г. Москва, Комсомольский пр. д. 47, эт. 1, пом. 1, комн. 1-8, 8-495-212-23-51 (2a)
 ИНН/КПП продавца 770565066/770401001 (26)
 Грузоотправитель и его адрес ООО "ИЛАН", 119270, г. Москва, Комсомольский пр. д. 47, эт. 1, пом. 1, комн. 1-8, 8-495-212-23-51 (3)
 Грузополучатель и его адрес БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" /Садикова Маргарита, 127106, г. Москва, Агдуфьевское шоссе, д. 27 (4)
 К платежно - расчетному документу № _____ от _____ (5)
 Покупатель БФ помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями "Жизнь" (6a)
 Адрес 127106, г. Москва, Агдуфьевское шоссе, д. 27 (66)
 р/с 40703810338050001141 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ", г. Москва, БИК 044525225, корр.с 301018104000000000225 (7)
 ИНН/КПП покупателя 771539973/771501001 (77)
 Валюта: наименование: код российский рубль 643 (7)
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) _____ (8)

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения (наименование)	Кол-во (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая вычету	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара	Краткое наименование	Регистрационный номер таможенной декларации
РОАККУТАН 10мг N30 капс.	-		14	1881,82	26345,45	без акциза	10	2634,55	28980,00	276	ГЕРМАНИЯ	1001316005031900039
Всего к оплате					26345,45			2634,55	28980,00			

Руководитель организации Журавлева Л.Н. (ф.и.о.) Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо Журавлева Л.Н. (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель _____ (ф.и.о.) Реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя _____

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

КОПИЯ ВЕРНА
Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова



«11» июня 2019 г.

г. Москва

АКТ

ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ

БФ «Жизнь», в лице директора Михайловой К.Г., действующей на основании Устава

и Садыковой Ирина Ивановна
паспорт серия 3304 номер 588410 выдан ОБСР Угличского р-на
Кировский обл.

Составили настоящий акт о том, что лекарственный препарат:

Роаккутан, 10 мг – 14 уп.

на общую сумму 28 980 (двадцать восемь тысяч девятьсот восемьдесят) рублей передан для лечения по месту жительства ребенка Садыковой Маргариты.

Сдал
Директор БФ «Жизнь»
Михайлова К.Г.

Принял

И. Садыкова

КОПИЯ ВЕРНА

Директор БФ «Жизнь»
К.Г. Михайлова

