

**АО «ИЛЬИНСКАЯ БОЛЬНИЦА»**  
 Факт адрес: 143421, МО, г.о. Красногорск, д. Глухово,  
 ул. Рублёвское предместье, д.2, корп. 2  
 Юр. адрес: 143421, Московская обл., Красногорский р-он,  
 затворово-Балтия, территория 26 км бизнес-центр Рига-Лен  
 стр. А подъезд 2 эт. 5 пом. 14, каб 2 часть комнаты № 3  
 № 7 (495) 645-3377  
 ОГРН 1157746997374 ИНН 7707354060 КПП 502010001 ОКПО 51278371  
 Лицензия № ЛО-50-01-012593

**ИЛЬИНСКАЯ БОЛЬНИЦА**

**План обследования и лечения**  
 № 000010454  
 от 26.05.2021

АО "Ильинская больница"  
 +7 (495) 645-33-77  
[www.ihospital.ru](http://www.ihospital.ru)

<b>ФИО пациента</b>	Пережигина Полина Алексеевна
<b>Дата рождения</b>	05.01.2007
<b>Договор №</b>	

<b>Врач</b>	Бакланов А.Н.
<b>Отделение</b>	ортопедии, травматологии и спинальной хирургии

Дата услуги	Услуга	Кол-во	Цена	Сумма к оплате, руб
				пациент
	Хирургическая коррекция нейромышечного кифосколиоза	1	590 000	590 000,00
	Реанимационная палата, 24 часа	7	63 000	441 000,00
	* 2- местная палата, 24 часа: уход и наблюдение за ребенком в стационарном отделении (индивидуальное размещение по медицинским показаниям)	20	28 000	560 000,00
	Консультация специалиста: Консультация врача-анестезиолога	1	10 000	10 000,00
	Аутогемотрансфузия во время операции с применением селл-сейвера	1	66 000	66 000,00
	Низкодозовая КТ легких (скрининг)	1	5 500	5 500,00
	Рентген двух и более анатомических областей в прямой и боковой проекции в положении стоя	2	11 000	22 000,00
	Тракционный рентген двух и более анатомических областей в прямой и боковой проекции в положении лежа	1	5 500	5 500,00
	Coronavirus SARS-CoV-2 включая забор биоматериала	1	3 600	3 600,00
	Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей	2	10 300	20 600,00
	КТ костей таза и тазобедренных суставов	1	11 600	11 600,00
	Лабораторные исследования	1	60 000	60 000,00
	Лечение с применением компонентов крови	1	60 000	60 000,00
	Лечение с применением медикаментов	1	259 812	259 812,00

Применение медицинских расходных материалов в лечении, не входящих в стоимость хирургии	1	296 928	296 928,00
<b>ИТОГО, грсс</b>			<b>2 412 540,00</b>

**ИТОГО**  
**нетто: 2 412 540,00**  
**к оплате ПАЦИЕНТОМ 2 412 540,00**

**ПАЦИЕНТ (заказчик/ законный представитель)**

.....  
 подпись

.....  
 ФИО полностью

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

.....  
 подпись

.....  
 Бакланов А.Н.



*	Наблюдение лечащим врачом и врачом-госпиталистом (терапевт); наблюдение дежурным врачом круглосуточно; сестринский уход, процедуры, манипуляции и базовые реабилитационные мероприятия; мониторинг основных жизненных показателей (температура тела, пульс, давление); разовая консультация специалистов по лечению боли, ежедневные консультации реабилитолога, по назначению доктора – кинезиотерапия, занятия с логопедом, массаж, консультации медицинского психолога по показаниям; пребывание в палате стационара; гигиенические принадлежности, смена белья, ежедневная уборка; диетическое питание (4 раза при 24-х часовом пребывании)
---	--

*Сумма (сумма) полностью согласен с указанной в настоящем акте ориентировочной стоимостью услуг, понимая, что перечень услуг не является исчерпывающим, а итоговая стоимость услуг может измениться ввиду обстоятельств, не зависящих от воли Сторон, в том числе в связи с появлением новых данных о характере и особенностях заболевания, изменениями в его развитии и течении, индивидуальными особенностями организма Заказчика (Пациента), медицинскими показаниями, осложнениями, носящими вероятностный характер и которые могут наступить при надлежащем, полном и качественном оказании услуг Исполнителем, а также по иным причинам, составляющим объективную медицинскую необходимость. Окончательная стоимость услуг определяется в Акте.*