

Поставщик: **ООО "Реабилитационный центр "Три сестры"**
Адрес: 141142, Российская Федерация, Московская обл, г Лосино-Петровский, д Райки, Чеховская ул,
дом № 1, телефон: +74952874949



Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк		БИК	044525225	
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721	
ООО "Реабилитационный центр "Три сестры"				
Получатель				Отсканируйте для оплаты

Счет № 26/06672 от 11 сентября 2026 г.

Платательщик: **ФОНД ПОМОЩИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ИНН 4027147985**

Пациент: **Раханская Агата Кирилловна**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена		Сумма	
				Без скидки	Со скидкой		
1	Детская комплексная программа наблюдение пациента лечащим врачом; 2. консультация врача-невролога; 3. консультация врача-кардиолога; 4. консультация логопеда; 5. индивидуальные логопедические занятия; 6. консультация нейропсихолога; 7. психотерапия индивидуальная и/или в группах; 8. нейропсихологическая коррекция высших психических функций; 9. физическая реабилитация - персональные занятия с физическим терапевтом с применением элементов механотерапии и антигравитационной системы подвесов; 10. эрготерапия – индивидуальные занятия по социально бытовой адаптации; 11. массаж медицинский; 12. аппаратное физиотерапевтическое лечение; 13. гидрокинезиотерапия; 14. медикаментозная терапия; 15. наблюдение и уход среднего и младшего медицинского персонала. 16. Проживание и питание	1.	6	Ед.	55 500,00	55 500,00	333 000,00

Итого: 333 000,00
Сумма НДС:

Всего наименований на сумму 333 000,00
Триста тридцать три тысячи рублей 00 копеек

Руководитель



Бухгалтер