

Адрес: 440047, Пензенская обл, Пенза г, Ульяновская ул, дом № 15, тел. 8 (8412) 444471 (доб.3 (бухгалтерия), 89677015356, ОГРН 1185835005003

ИНН 5835127630, e-mail: Adeli-penza@mail.ru

ИНН 5835127630	КПП 583501001		
Получатель Общество с ограниченной ответственностью «АДЕЛИ ПЕНЗА»		Сч. №	40702810800010004249
Банк получателя ПАО Банк "Кузнецкий"		БИК	045655707
		Сч. №	30101810200000000707

**Важно!**

При заполнении платежного поручения в банке, в поле "Основание", ПРОШУ УКАЗЫВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ: оплата по счету № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. за курс коррекции пациента (ФИО пациента), Без НДС

**СЧЕТ № О-1526 от 17.03.2026**

Потребитель: Мальцева Юлия  
Плательщик: Мальцева Юлия

№	Наименование услуги	Ед. изм.	Количество	Цена 1 сеанса	Сумма, руб.
	Курс коррекции ребенка Мальцева Дарья Александровна, 5 июня 2019 г.р.	Курс	1		
<b>Медицинские услуги:</b>					<b>400 000,00</b>
1	Лечебная гимнастика при заболеваниях и травмах ЦНС у детей (Бобат) 50 мин (А 19.30.004)	шт.	20	2 800,00	56 000,00
2	Упражнения ЛФК с использованием подвесных систем Гросс 30 мин (А19.30.012)	шт.	20	1 200,00	24 000,00
3	ЛФК 50 мин (А19.23.002.014)	шт.	20	2 000,00	40 000,00
4	Массаж общий медицинский 45 мин (А21.01.001)	шт.	20	1 600,00	32 000,00
5	ЛФК с использованием аппаратов и тренажеров при заболеваниях ЦНС (Угиль) (А19.23.002.025)	шт.	20	1 200,00	24 000,00
6	Баланстерапия (Мозжечковая стимуляция) (А19.30.014)	шт.	20	1 500,00	30 000,00
7	ЛФК при афазии, дизартрии (логомассаж) (А19.23.002.003)	шт.	20	2 500,00	50 000,00
8	Нейропсихологическая коррекционно-восстановительная процедура при нарушениях психических функций (Нейропсихолог) (А13.23.011)	шт.	20	2 500,00	50 000,00
9	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями ЦНС (СМЕ) (В05.023.002.001)	шт.	20	1 800,00	36 000,00
10	Механотерапия при заболеваниях ЦНС и головного мозга 50 мин (терапия рук) (А19.23.002.01)	шт.	17	2 000,00	34 000,00
11	Эрготерапия (А21.30.006)	шт.	9	2 000,00	18 000,00
12	Консультативный прием врача лечебной физкультуры первичный (В01.020.001)	шт.	1	2 000,00	2 000,00
13	Консультативный прием врача невролога первичный (В01.023.001)	шт.	1	2 000,00	2 000,00
14	Консультация врача педиатра первичная (В01.031.001)	шт.	1	2 000,00	2 000,00
<b>Итого:</b>					<b>400 000,00</b>

Итого НДС: 0.00  
Всего к оплате: 400 000,00

Всего наименований 14, на сумму 400 000 рублей.

Сумма прописью: Четыреста тысяч рублей 00 копеек

Руководитель организации: Тюрин Г.Т.



Оплата по QR-коду:



Счет действителен в течение 3х календарных дней с момента выставления! Перед оплатой счета уточняйте актуальность банковских реквизитов и стоимости услуг!