



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-  
СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ им. А.Н. БАКУЛЕВА"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Адрес: 119049, г. Москва, Ленинский проспект, д. 8  
Телефон: 4147833, 4147953

08

**Образец заполнения платежного поручения:**

ИНН 7706137673	КПП 770601001	БИК 044525000				
ГУ Банка России по ЦФО		Сч. №				
Банк получателя		Сч. № 40501810845252000079				
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева" Минздрава России л/сч 20736Ц37100)		Вид.оп. 01	Срок.плат.			
Получатель		Наз.пл.	Очер.плат.	5		
		Код	Рез. Поле			
00000000000000000130	45384000	0	0	0	0	0

**За медицинские услуги по счету №..... от ..... за пациента..... НДС не облагается.**

**Счет № 651 от 20.12.2017**

Покупатель: Благотворительный фонд "Предание "

Адрес:  
ИНН/КПП  
Расчетный счет  
Банк  
Пациент

Турахони М Р

№	Наименование	Кол-во	Цена	Сумма
1	Ангиография сосудов (кроме коронарных)	1	20 000.00	20 000.00
2	Суточное мониторирование давление в легочной артерии увеличивает стоимость к/д	1	20 000.00	20 000.00
3	Предгоспитализационное обследование	1	15 700.00	15 700.00
4	Диагностическое обследование и консервативное лечение (1 сутки)	8	2 000.00	16 000.00
<b>Итого:</b>				<b>71 700.00</b>

Всего к оплате: Семьдесят одна тысяча семьсот рублей 00 копеек  
Медицинские услуги НДС не облагаются

Директор НМИЦССХ,  
академик РАН

Бокерия Лео Антонович

Главный бухгалтер



Иванова Антонина Алексеевна