موسسه خیریه
مهرلیلا
Mehreleila Charity

گزارش عملکرد خیریه مهرلیلا

مرداد، شهریور و مهرماه ۱۴۰۴

Mehr Leila Charity – Performance Report
www.mehreleila.com

. خدمات درمانی

در خیریه مهرلیلا، خدمات درمانی ویژه‌ی کودکان زیر ۱۸ سال و مادران سرپرست خانوار انجام می‌شود.

در دو ماه تیر و مرداد، این حمایت‌ها شامل دسته‌بندی‌های زیر بوده است:

- دندان‌پزشکی‌های ویژه: عصب‌کشی، پرکردن، کشیدن دندان و رادیوگرافی برای کودکان و مادران.
- آزمایشگاه و تهیه دارو: انجام آزمایش‌های مرتبط با بیماری‌ها، تأمین داروهای تجویزی و اقلام پزشکی.
- هزینه‌های بستری و ویزیت: هزینه‌های بستری در بیمارستان، تزریقات، رادیولوژی و ویزیت پزشکان.

خدمات مسکن

برای تأمین امنیت و آرامش خانواده‌های تحت پوشش، بخشی از اجاره مسکن خانواده‌ها پرداخت شد. این حمایت مالی توانست فشار اقتصادی و دغدغه‌ی اساسی آن‌ها در زمینه‌ی سرپناه را کاهش دهد.

.خدمات درمانی

آموزش، بخش اصلی مأموریت خیریه مهرلیلاست.

- شهریه‌ی کلاس‌های زبان و چرتکه برای کودکان نیازمند پرداخت شد.
- بسته‌های ارزاق، پوشاک و لوازم ضروری بین خانواده‌های تحت پوشش توزیع شد.
- با همکاری بیمارستان‌ها، مراکز توان‌بخشی و سازمان‌های همکار، خدمات مشاوره، گفتاردرمانی، کاردرمانی و پیگیری پرونده‌ها انجام شد.

در بخش خدمات درمانی خیریه مهرلیلا در مرداد ماه، مجموعه‌ای از حمایت‌های هدفمند برای کودکان زیر ۱۸ سال و مادران سرپرست خانوار ارائه شده است. **این خدمات شامل طیفی از اقدامات متنوع از قبیل کمک‌هزینه‌های بیمارستانی، هزینه ایاب و ذهاب، خدمات دندان‌پزشکی ویژه (مانند عصب‌کشی، ترمیم و پرکردن دندان)، آزمایش‌های تخصصی و تأمین داروهای ضروری بوده است.** مبالغ پرداختی در این بخش نشان‌دهنده‌ی گستردگی نیازهای درمانی مددجویان است؛ از هزینه‌های کوچک مثل تزریقات و ویزیت پزشک تا هزینه‌های سنگین‌تر مثل دندان پزشکی‌های تخصصی و آزمایش‌های بیماران سرطانی.

این گزارش نشان می‌دهد که خیریه مهرلیلا با مدیریت شفاف منابع و تمرکز بر اقشار آسیب‌پذیر، توانسته است طیف وسیعی از نیازهای حیاتی مددجویان را پوشش دهد. چنین اقداماتی، علاوه بر رفع نیازهای فوری درمانی، موجب ایجاد آرامش خاطر برای خانواده‌ها و تقویت امید در کودکان می‌شود. توجه به جزئیات ریز مانند تأمین هزینه‌ی ویزیت یا تزریق در کنار حمایت‌های بزرگ‌تر، و حتی هزینه‌های ایاب ذهاب، بیانگر نگاه جامع و مسئولانه‌ی خیریه در مسیر حمایت همه‌جانبه از مددجویان است.

ردیف	نوع خدمت	مددجو	توضیحات		مبلغ خدمات انجام شده
			خدمات درمانی		
۱	بیمارستان	دختر بیمار	کمک هزینه درمان	برای روند ادامه درمان در بیمارستان .	یک میلیون تومان
۲	بیمارستان	دختر بیمار	ایاب و ذهاب	برای رفت و آمد بیمارستان	چهارصد هزار تومان
۳	دندان پزشکی	پسر بیمار	ویزیت ، درمانی ریشه ، ترمیم داخلی ریشه ، رادیوگرافی ،	خدمات در یک جلسه برای مددجو انجام شد .	هفت میلیون و پانصد و هفتاد و دو هزار تومان
۴	دندان پزشکی	مادر سرپرست	کشیدن و عصب کشی	خدمات در یک جلسه انجام شد و نوبت بعدی گذاشته شد برای روند درمان .	پنج میلیون و هشتصد تومان
۵	دندان پزشکی	کودک سی پی (فلج مغزی)	ویزیت و ترمیم دندان	ترمیم یک دندان انجام شد و نوبت بعدی براشون گرفته شد	شش میلیون تومان
۶	دندان پزشکی	دختر بی سرپرست	پر کردن دو دندان	انجام شد .	هشت میلیون و دویست هزارتومان
۷	آزمایشگاه	پسر بیمار سرطانی	آزمایش مربوط به بیماری	در آزمایشگاه کیلینک پیوند انجام شد .	دوازده میلیون تومان
۸	تهیه دارو	دختر بیمار	دارو تهیه شد .	هزینه دارو به حساب داروخانه واریز شد.	یک میلیون سیصد و شصت هزار تومان
۹	تزریقات تزریقات	دختر پیری زودرس	هزینه تزریق سرم	هزینه تزریقات پرداخت شد	صد و هفتاد هزارتومان
۱۰	ویزیت دکتر	دختر پیری زودرس	هزینه ویزیت دکتر	هزینه ویزیت دکتر پرداخت شد .	سیصد و چهل هزار تومان

۱۱	رادیولوژی	دختر پیری زودرس	هزینه رادیولوژی	هزینه رادیولوژی پرداخت شد .	پانصد و سی هزار تومان
۱۲	تزریقات تزریقات	دختر پیری زودرس	هزینه تزریق سرم	هزینه تزریقات پرداخت شد	صد و هفتاد هزارتومان
۱۳	تزریقات تزریقات	دختر پیری زودرس	هزینه تزریق سرم	هزینه تزریقات پرداخت شد	صد و هفتاد هزارتومان
۱۴	تهیه دارو	دختر پیری زودرس	دارو تهیه شد .	هزینه دارو پرداخت شد .	نهصد و هجده هزار تومان
تحقیقات					
۱	کرمانشاه	مادر سرپرست	از طریق تیم همکاران کرمانشاهی	در حال بررسی پرونده	-
۲	کرمانشاه	مددجو مرد سرپرست بیمار	از طریق تیم همکاران کرمانشاهی	بررسی شد و لوازم اشتغال تایید بر خرید شد .	-
۳	تهران	مددجویان تایید شده در جلسه اجرایی و مددکاران	تهران و حومه	هشت مددجو تحقیق شدند و چهار مددجو تایید و تشکیل پرونده انجام شد.	-

ارتباط با مراکز درمانی و آموزشی

	ارتباط با مراکز درمانی و آموزشی				
۱	بیمارستان امام علی کرج	سرپرست بیمار	ارتباط با واحد مددکاری	گرفتن تخفیف از مبلغ ۱۶ تومان به مبلغ ۴ میلیون تومان پرداختی	مبلغ ۱۲ میلیون تخفیف گرفته شد .
۲	مرکز آتنا	کودک مورد تعرض	ارتباط با واحد مددکاری	به روان درمانگر کودک و نوجوان ارجاع داده شد .	_
۳	خیریه آرا	دختر بیمار قلبی	ارتباط با واحد مددکاری	جهت ارجاع به روانشناس ، جهت حرفه آموزی	_
۴	ره آوا	پسر دارای افکار خودکشی	مصاحبه با شخص مددجو	معرفی مرکز جهت پیشگیری از آسیب	_
۵	تولدی دوباره	مادر بد سرپرست	جهت مشاوره ترک اعتیاد همسر	معرفی مرکز جهت ترک اعتیاد همسر	_
۶	بهزیستی رامهرمز	سرپرست دارای معلولیت	ارتباط با توابخشی مرکز	مراجعه مددجو و انجام پروسه پذیرش	_
۷	بهشت امام رضا	کودکان سی پی	ارتباط با بخش کاردرمانی و گفتار	پذیرش و تکمیل پرونده انجام شده و درحال انجام جلسات کاردرمانی و گفتار هستند	هزینه ها یا تعرفه تفاهم نامه بین مراکز گرفته میشود .
۸	مرکز آتنا	دختر بیمار قلبی	ارتباط با واحد مددکاری	به روانشناس ارجاع داده شد	_
۹	مدرسه	پسر اتباع	ارتباط با مدیریت	در حال رایزنی برای ثبت نام	_
۱۰	مرکز توانبشخی همدم	همسر مددجو معلول	ارتباط با مددکاری و روانشناسی	در رابطه با اوضاع بحرانی به وجود آمده	_
۱۱	هلال احمر تهران	پسر سرطانی	ارتباط با واحد دارویی	مشاوره انجام شد .	_
۱۲	هلال احمر تهران	دارو مادر سرپرست	ارتباط با واحد دارویی	از مبلغ ۳۵ میلیون تومان مبلغ ۹ میلیون تومان تخفیف گرفته شد .	مبلغ ۹ میلیون تخفیف گرفته شد .
۱۳	انجمن توان یاب	کودکان دارای معلولیت	برای کاردرمانی	مددجویان معرفی شدند ، و قرار بر نوبت دهی شد .	_

ارتباط با مراکز درمانی و آموزشی مرداد ماه

در مرداد ماه، ارتباطات متعددی میان خیریه مهرلیلا و مراکز درمانی و آموزشی برقرار شد.

- در بیمارستان امام علی کرج، با همکاری واحد مددکاری، تخفیفی به مبلغ ۱۶ میلیون تومان اخذ گردید و در نهایت ۴ میلیون تومان پرداخت شد.
- یک کودک مورد تعرض به روان‌درمانگر کودک و نوجوان ارجاع داده شد.
- یک دختر بیمار قلبی به روانشناس و جهت حرفه‌آموزی معرفی گردید.
- یک پسر دارای افکار خودکشی به مرکز پیشگیری از آسیب ارجاع داده شد.
- یک مادر بدسرپرست برای مشاوره ترک اعتیاد همسر معرفی شد.
- یک سرپرست دارای معلولیت جهت انجام پروسه پذیرش به بهزیستی رامهرمز ارجاع شد.
- کودکان سی‌پی به بخش کاردرمانی و گفتاردرمانی مرکز بهشت امام رضا معرفی شدند.

ارتباط با مراکز درمانی و آموزشی مرداد ماه

- یک دختر بیمار قلبی به روانشناس مرکز آتنا ارجاع داده شد.
- یک پسر اتباع جهت ثبت‌نام به مدرسه معرفی شد.
- همسر یک مددجوی دارای معلولیت برای مشاوره روانشناسی به مرکز توانبخشی همدم ارجاع داده شد.
- یک پسر بیمار سرطانی برای دریافت دارو به واحد دارویی هلال احمر معرفی شد.
- مادر سرپرست دیگری برای تأمین دارو به واحد دارویی هلال احمر تهران معرفی شد؛ در این پرونده از مجموع ۳۵ میلیون تومان، ۹ میلیون تومان تخفیف گرفته شد و ۲۶ میلیون تومان پرداخت گردید.
- کودکان دارای معلولیت نیز به انجمن توان‌یاب معرفی شدند و در حال حاضر پرونده برای نوبت‌دهی تکمیل گردیده است.

جمع بندی

بخش بزرگی از اقدامات خیریه مهرلیلا در مرداد ماه، به خدمات درمانی، آموزشی و مسکن برای کودکان و مادران سرپرست خانوار اختصاص داشت. این هزینه‌ها اغلب مربوط به درمان‌های مستمر و حیاتی هستند؛ درمان هایی که اگر متوقف شوند، نه‌تنها روند بهبودی مددجویان نیمه‌کاره می‌ماند، بلکه زحمات و هزینه‌های پیشین نیز بی‌ثمر خواهد شد.

در این مسیر دشوار، حضور و همراهی خیرین عزیز نقشی پررنگ و حیاتی دارد. هر حمایت شما چراغی روشن در دل خانواده‌ای است که با نگرانی‌های درمانی و معیشتی دست‌وپنجه نرم می‌کند. باور داریم که شفافیت، وظیفه ما در برابر اعتماد شماست. به همین دلیل، تمام فاکتورها و مستندات این گزارش تقدیم نگاهتان می شود تا ببینید چگونه دست‌های شما، امید را در دل کودکان و خانواده‌ها زنده نگه داشته است. چشم‌انتظار همراهی گرم و همیشگی شما هستیم.

جمع‌بندی

بخش بزرگی از اقدامات خیریه مهرلیلا در مرداد ماه، به خدمات درمانی، آموزشی و مسکن برای کودکان و مادران سرپرست خانوار اختصاص داشت. این هزینه‌ها اغلب مربوط به درمان‌های مستمر و حیاتی هستند؛ درمان‌هایی که اگر متوقف شوند، نه‌تنها روند بهبودی مددجویان نیمه‌کاره می‌ماند، بلکه زحمات و هزینه‌های پیشین نیز بی‌ثمر خواهد شد.

در این مسیر دشوار، حضور و همراهی خیرین عزیز نقشی پررنگ و حیاتی دارد. هر حمایت شما چراغی روشن در دل خانواده‌ای است که با نگرانی‌های درمانی و معیشتی دست‌وپنجه نرم می‌کند. باور داریم که شفافیت، وظیفه ما در برابر اعتماد شماست. به همین دلیل، تمام فاکتورها و مستندات این گزارش تقدیم نگاهتان می‌شود تا ببینید چگونه دست‌های شما، امید را در دل کودکان و خانواده‌ها زنده نگه داشته است. چشم‌انتظار همراهی گرم و همیشگی شما هستیم.

ارزاق شهریورماه خیریه مهرلیلا

قیمت هرپک ارسالی

محصول	قیمت فروش امروز(تکی) (تومان)
ماکارونی ۳ عدد	۱۲۶,۰۰۰
روغن مایع ۲ لیتری	۲۶۰,۰۰۰
سویا سبحان	۵۶,۵۰۰
عدس تیه‌گال ۲ عدد	۲۴۴,۰۰۰
چای شهرزاد ۵۰۰ گرم	۳۹۶.۰۰۰
قند بسته ۹۰۰ گرمی	۸۵,۰۰۰
شکر بسته ۹۰۰ گرمی	۷۵,۰۰۰
مرغ برند بال درناک سپید نامی	۳۱۰,۰۰۰
برنج درجه‌یک پاکستان جزیزه ۱۰ کیلویی	۱,۳۹۰,۰۰۰
شامپو تخم‌مرغی	۴۹,۰۰۰
مایع ظرفشویی گلان	۷۹,۰۰۰
نبات	۶۷,۹۰۰
پودر زنجبیل	۱۱۳,۰۰۰
تن ماهی برند "وا – ۳ عدد	۳۲۷,۰۰۰
رب دلند	۷۵,۰۰۰
جمع کل	۳.۴۵۵.۹۰۰

ارزاق مهرماه ۱۴۰۴ خیریه مهرلیلا

قیمت هر پک ارسالی

مجموع ارزش بسته ارزاق بدون احتساب کارتن و ارسال هر پک برای مددجویان تهران (با مرغ و شامپو و ریکا) : ۳.۳۷۹.۰۰۰ ت

مجموع ارزش بسته ارزاق بدون احتساب کارتن و ارسال هر پک برای مددجویان شهرستان : ۲.۹۴۸.۴۰۰ ت

مجموع بسته‌های ارسال شده برای تهران و نصیرآباد و کرج و دربندسر : ۱۳۲ بسته به مجموع ارزش ۴۴۶,۰۲۸,۰۰۰ت

مجموع بسته‌های ارسال شده برای شهرستان در ۱۷ استان : ۴۰ بسته به مجموع ارزش ۱۱۷.۹۳۶.۰۰۰ ت

مجموع کل بسته‌های ارزاق تهران و اطراف تهران و شهرستان‌ها (۱۷۲ بسته) : ۵۶۳.۹۶۴.۰۰۰ ت

بسته‌های ارسالی لوازم التحریر کمپین شهریور و مهرماه

ردیف	منطقه / شهر	تعداد کودکان در حال تحصیل	ارزش هر بسته (تومان)	مجموع ارزش بسته‌ها (تومان)
۱	مددجویان تهران	۱۶۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	کرج	۷	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۷,۵۰۰,۰۰۰
۳	نصیرآباد و شهریار	۷۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۴	مشهد و روستاهای اطراف	۶۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	۱۷ استان کشور	۱۱۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۶	دربندسر تهران	۵	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۰۰,۰۰۰

بسته‌های ارسالی لوازم التحریر کمپین شهریور و مهرماه

📊 جمع‌بندی نهایی

مقدار	عنوان
۹۵۲ نفر	مجموع کل کودکان تحت پوشش
۲,۵۰۰,۰۰۰ تومان	ارزش هر بسته
۲,۳۸۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان	مجموع کل هزینه‌ها

بسته‌های ارسالی لوازم التحریر کمپین شهریور و مهرماه

🧩 **جزئیات محتوای هر بسته لوازم‌التحریر**

هر بسته شامل اقلام زیر بوده است:

- 🎒 کیف باکیفیت متناسب با سن و جنسیت کودک
- 📚 ۷ جلد دفتر (در اندازه‌ها و طرح‌های مختلف)
- 📐 گونیا، نقاله و خط‌کش
- ✏️ دو بسته مداد
- 🖊️ دو بسته خودکار
- 👟 کفش باکیفیت متناسب با جنسیت و سایز کودک
- 🎨 جامدادی، ماژیک و مدادرنگی باکیفیت

در ادامه‌ی مسیر مهربانی و پویش بزرگ توزیع لوازم‌التحریر، خیریه مهرلیلا این بار با هدف لبخند بر چهره‌ی کودکان مناطق کم‌برخوردار، اقدام به تهیه و اهدای ۵۰۰ عدد اسباب‌بازی باکیفیت نمود. ارزش هر اسباب‌بازی ۶۰۰ هزار تومان برآورد شده و این هدایا میان کودکان مناطق محروم، مددجویان تهران و سایر شهرها توزیع گردید.

این اقدام نمادی از توجه به روح و شادی کودکان در کنار نیازهای آموزشی است. مهرلیلا باور دارد که «تحصیل بدون شادی ناتمام است» و همان‌گونه که دفتر و کیف برای پرورش ذهن اهمیت دارد، بازی و لبخند نیز برای رشد روح کودک ضروری است. این طرح با مشارکت خیرین مهربان، بار دیگر یادآور شد که مهربانی، زیباترین سرمایه‌ی انسانی است.

🎁 جدول توزیع اسباب‌بازی مهرلیلا

ردیف	منطقه / شهر	تعداد اسباب‌بازی اهدایی	ارزش هر عدد (تومان)	مجموع ارزش (تومان)
۱	مناطق محروم کشور	۳۵۰	۶۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	مددجویان تهران و سایر شهرها	۱۵۰	۶۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰

📊 جمع‌بندی نهایی

عنوان	مقدار
مجموع کل اسباب‌بازی‌های اهدایی	**۵۰۰ عدد**
ارزش هر عدد	۶۰۰,۰۰۰ تومان
مجموع کل هزینه‌ها	**۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ تومان**

گزارش ماهانه شهریور واحد مددکاری					
ردیف	نوع خدمت	مددجو	توضیحات		مبلغ خدمات انجام شده
خدمات درمانی					
۱	بیمارستان	سرپرست بیمار	ارتباط با واحد مددکاری	عمل چشم (آب مروارید)	۱۰ میلیون از ۱۲ میلیون توسط خیریه پرداخت شد .
۲	بیمارستان	دختر بیمار	ترخیص	کمک هزینه ترخیص	مبلغ ۳۷۲۵۰۰۰۰ پرداخت شد .
۳	هزینه دارو	دختر بیمار	کمک هزینه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ یک میلیون تومان پرداخت شد .
۴	هزینه دارو	کودک مبتلا به سرطان	کمک هزینه تهیه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۶۵۰۰۰۰۰ تومان هزینه دارو پرداخت شد .
۵	هزینه دارو	کودک بیمار	کمک هزینه تهیه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۱۰ میلیون تومان کمک هزینه خرید دارو واریز به حساب دارو خانه .
۶	هزینه دارو	مادر سرپرست	کمک هزینه تهیه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۱۱۰۰۰۰۰ تومان به حساب دارو خانه پرداخت شد .
۷	هزینه دارو	سرپرست بیمار	هزینه دارو	دارو مربوط به بستری بیمارستان	مبلغ ۱ میلیون تومان پرداخت شد .
۸	هزینه دارو	کودک بیمار	هزینه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۱۶۰۰۰۰۰ تومان به حساب داروخانه واریز شد
۹	هزینه دارو	کودک سی پی (فلج مغزی)	هزینه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۲۵۰۰۰۰۰ به حساب داروخانه واریز شد
۱۰	توانبخشی	زن سرپرست	هزینه نگه داری	در توانبشخی بستری است	مبلغ ۳ میلیون تومان به حساب همدم واریز شد .
۱۱	ویزیت دکتر	کودک بیمار	ویزیت	مربوط به پروسه درمان	مبلغ ۷۰۰ تومان به حساب واریز شد .

۱۲	آزمایشگاه	سرپرست بیمار	انجام آزمایش	انجام شد .	به مبلغ ۶۶۰۰۰۰ به حساب ذمددجو واریز شد .
۱۳	متخصص و جراح ارتوپد	سرپرست بیمار	ویزیت	انجام شد .	به مبلغ ۲۵۰۰۰۰ به حساب مددجو واریز شد .
۱۴	دکتر جراح مغزو اعصاب	سرپرست بیمار	ویزیت	انجام شد .	به مبلغ ۴۰۰۰۰۰ به حساب مددجو واریز شد
۱۵	هزینه دارو	کودک بیمار	هزینه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۲۹۰۰۰۰۰ تومان به حساب دارو خانه واریز شد .
۱۶	هزینه دارو	مادر سرپرست بیمار	هزینه دارو	دارو مربوط به بیماری	مبلغ ۱۱۰۰۰۰۰ تومان به حساب دارو خانه پرداخت شد .
تحقیقات					
۱	تهران	بیمارستان فیروزگر	دیدار با مددجو بستری	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۲	اشتهارد	مادر سرپرست	بازدید منزل	شرایط بررسی و مورد تایید قرار نگرفت .	_

۳	زاهدان	مادر سرپرست	بازدید منزل	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۴	هرمزگان	کودک بیمار	بازدید منزل	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۵	تهران	کودک بیمار	بازدید منزل	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۶	سیستان و بلوچستان	مادر سرپرست	بازدید منزل	در حال پیگیری	_
۷	سیستان و بلوچستان	کودک بیمار	بازدید منزل	در حال پیگیری	_
۸	سیستان و بلوچستان	کودک بیمار	بازدید منزل	شرایط بررسی و مورد تایید قرار نگرفت .	_
۹	ساوه	سرپرست بیمار	بازدید منزل	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۱۰	تهران	مادر سرپرست	بازدید منزل	شرایط بررسی شد و مورد تایید است	_
۱۱	رشت	بد سرپرست	بازدید منزل	در حال پیگیری	_
ارتباط با مراکز درمانی و آموزشی					
۱	مدرسه	پسر اتباع	ارتباط با مدیریت	برای ثبت نام	_
۲	مشاوره روانشناسی	مادر سرپرست	ارجاع به مشاوره	برای حل مشکلات چالش با فرزندان	_
۳	مشاوره مددکاری	مادر سرپرست	مشاوره مددکاری	برای چالش های به وجود آمده	_
۴	مشاوره روانشناسی	دختر بیمار	ارجاع به مشاوره	برای خود شناسی و مشکلات خانوادگی	_

۵	مشاوره روانشناسی	مادر سرپرست	ارجاع به مشاوره	برای حل مشکلات خانوادگی	_
۶	مشاوره روانشناسی	دختر بدسرپرست	ارجاع به مشاوره	برای حل مشکلات خانوادگی	_
۷	بیمارستان قائم فیروز آباد	کودک بیمار	ارتباط با مددکاری	برای تخفیف و کاهش هزینه های ترخیص	_
۸	هلال احمر شیراز	کودک بیمار	ارتباط واحد مشارکت	مساعدت برای هزینه تهیه کفش طبی	مبلغ ۳۵۰۰۰۰۰ تومان هزینه کفش طبی درمانی انجام شد .
۹	هلال احمر تهران	کودک بیمار	ارجاع به مشارکت	برای تهیه دارو	مبلغ ۵ میلیون از هلال احمر براشون واریز شد .
۱۰	هلال احمر	مادر سرپرست	ارجاع به هلال احمر زاهدان	بابت خدمات درمانی	_
۱۱	مشاوره روانشناسی انجمن حقوق کودک	کودک بیمار	ارجاع به مشاوره	در زمینه تعرض	_
۱۲	مشاوره مددکاری	فاطمه جوادیان	مشاوره مددکاری	در زمینه مشکلات زندگی	_
خدمات مسکن					
۱	اجاره مسکن	مادر سرپرست	۳ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	سه میلیون تومان
۲	اجاره مسکن	مادر سرپرست	۳ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	سه میلیون تومان
۳	اجاره مسکن	سرپرست بیمار	۲ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	دو میلیون تومان
خدمات اموزشی					
۱	لباس مدرسه	کودک بی سرپرست	۲۸۰۰۰۰۰ تومان	به حساب تولید کننده واریز شد	به مبلغ ۲۸۰۰۰۰۰ به حساب تولید کننده واریز شد .

۲	پرداخت کلاس چرتکه	کودک بد سرپرست	۹۸۵ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	نهصد و هشتاد و پنج هزارتومان
۳	پرداخت کلاس زبان	کودک بد سرپرست	۷۷۴هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	هفتصد و هفتاد چهار هزار تومان
۴	پرداخت کلاس زبان	کودک بد سرپرست	۷۷۴هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	هفتصد و هفتاد چهار هزار تومان
۵	پرداخت کلاس چرتکه	کودک بد سرپرست	۹۸۵ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	نهصد و هشتاد و پنج هزارتومان
۶	پرداخت کلاس زبان	کودک بی سرپرست	۵۸۰ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	پانصد و هشتاد هزارتومان
۷	پرداخت کلاس زبان	کودک کنکوری	۶۰۰ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	ششصد هزارتومان
جلسات انجام شده					
۱	کمیته اجرایی و مددکاری اجتماعی	۶ پرونده مورد بررسی قرار گرفت .	پلن مددکاری نوشته شد .	در حال پیگیری خدمات	_
۲	کمیته اجرایی و مددکاری اجتماعی	۱۰ پرونده مورد بررسی قرار گرفت .	در رابطه با مشکلات پرونده ها گفت و گو شد .	در حال پیگیری خدمات	_

۳	کمیته اجرایی و مددکاری اجتماعی	۸ پرونده مورد بررسی قرار گرفت .	در رابطه با مشکلات پرونده ها گفت و گو شد .		_
خدمات حمایتی					
۱	ارزاق	توسط مددکاران خیریه	مددجویان تهران ۷۰	اهدا شد .	_
۲	ارزاق	توسط مددکاران خیریه	مددجویان شهرستان ۴۰ مددجو در ۱۷ استان	اهدا شد .	_
۳	ارزاق	توسط مددکاران خیریه	مددجویان شهریار و نصیرآباد ۳۵ خانواده	اهدا شد .	_

۴	ارزاق	توسط مددکاران خیریه	مددجویان کرج ۹ خانواده	اهدا شد .	_
۵	ارزاق	توسط مددکاران خیریه	مددجویان ساکن دربند سر ۱۸ خانواده	اهدا شد .	_
۶	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	مددجویان تهران ۱۶۰ کودک در حال تحصیل	اهدا شد .	_
۷	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	مددجویان کرج ۷ کودک در حال تحصیل	اهدا شد .	_
۸	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	مددجویان شهریار و نصیرآباد ۷۰ کودک در حال تحصیل	اهدا شد .	_

خدمات حمایتی						
۱	اهدای گوشت	توسط مددکار خیریه	به مددجویان تحت پوشش	به یک مرکز نگه داری کودکان کم توان ذهنی ، ۱۵ خانواده ساکن در تهران و کرج	مددکار خانم شاهین فر	به خانواده های کرج ، مرکز کیانوش و خانواده تهران
۲	اهدای ارزاق	توسط مددکار خیریه	به مددجویان تحت پوشش	به چند خانواده تحت پوشش مهرلیلا	مددکار خانم شاهین فر	خانواده تهران و خانم رسولی کرج
۳	اهدای البسه	توسط مددکار خیریه	مددجو بستری در بیمارستان	دو جفت کفش نو ، سه دست پیراهن نو ، یک عدد روسری	مددکار خانم آزاد	فاطمه جوادیان
۴	اهدای ارزاق	توسط هلال احمر اصفهان	مددجو ساکن در اصفهان	اهدا شد .	دکتر مومنی	بحرالعلومی

۹	اشتغال زایی	مادر سرپرست	ساکن در بندرعباس	لباس کودک از تولیدی	به مبلغ ۷ میلیون تومان به حساب تولید کننده واریز شد و جنس تحویل مددجو داده شد .
۱۰	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	ارسال برای سه روستا و مدرسه مشهد ، حومه ۶۰۰ کودک در حال تحصیل	اهدا شد .	_
۱۱	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	مددجویان شهرستان ۱۱۰ کودک در حال تحصیل در ۱۷ استان	اهدا شد .	_
۱۲	لوازم التحریر	توسط مددکاران خیریه	مددجویان دربندسر ۵ کودک در حال تحصیل	اهدا شد .	_

برخی خدمات ارائه شده در مهرماه ۱۴۰۴ خیریه مهرلیلا به مددجویان در حوزه‌های مختلف

ردیف	نوع خدمت	مددجو		توضیحات	مبلغ خدمات انجام شده
خدمات درمانی					
۱	ام ار ای	پسر ۱۲ ساله	تصادف کرده بود و نیاز به دام ار ای فوری داشت .	نوبت ام ار ای گرفته شد .	مبلغ ۱۶۰۰۰۰۰۰ . تومان پرداخت شد
۲	دارو	دختر سی پی	تهیه دارو	به حساب دارو خانه واریز شد .	مبلغ ۲۳۰۰۰۰۰ . تومان پرداخت شد
۳	دارو	دختر بیمار	تهیه دارو	به حساب دارو خانه واریز شد .	مبلغ ۱۶۰۰۰۰۰۰ . تومان پرداخت شد
۴	ویزیت پزشک	مرد سرپرست بیمار	ویزیت دکتر	به حساب دکتر واریز شد .	مبلغ ۲۸۵۰۰۰ تومان . پرداخت شد
۵	سمعک	دختر پیری زود رس	هزینه قالب گیری ، ویزیت	به حساب درمانگاه واریز شد .	مبلغ ۲۴۰۰۰۰۰ .تومان پرداخت شد
۶	کار درمانی	دختر سی پی	هزینه کار درمانی سه هفته	به حساب مرکزکاردرمانی واریز شد .	مبلغ ۱۵۰۰۰۰۰۰ . تومان پرداخت شد
۷	ویلچر	پسر بی سرپرست	معلولیت جسمی	به حساب شرکت ساخت ویلچر واریز شد .	مبلغ ۷۲۴۰۰۰۰۰ تومان پرداخت شد .
۸	دندان پزشکی	کودک بیمار	پوسیدگی	به حساب دندان پزشکی واریز شد .	۱۰۲۵۰۰۰۰ تومان واریز شد .

برخی خدمات ارائه شده در مهرماه ۱۴۰۴ خیریه مهرلیلا به مددجویان در حوزه‌های مختلف

۱	مرکز آتنا	زن باردار تحت خشونت همسر	ارتباط با واحد مددکاری	به مددکار و روانشناس ارجاع داده شد	_
۲	کلینیک هستی	کودک دارای سی پی	ارتباط با پدیرش درمورد خدمات کاردرمانی	در رابطه با نیازمندی کودک تعدادجلساتی که مددجو شرکت میکنند	_
۳	مدرسه پسرانه شهید همت شمیران نو	کودک اتباع	ارتباط با معاونت مدرسه	جهت تهیه کتاب درسی و اضافه شدن به گروه شاد	_
۴	انجمن اوتیسم	کودک دارای نیازهای ویژه و اوتیسم	ارتباط با مرکز ومشاور	کودک درانجمن اوتیسم پرونده فعال دارد اما مادر باوجود درماندگی بالا ومسافت دور ازخدمات مرکز استفاده نمی کنند قرار شد مادر درصورت امکان نیازمندی به روانشناس و روانپزشک و رفتار درمانگر را مطرح کند ودر لیست خدمات انجمن قرار گیرد	_
۵	مدرسه پسرانه استثنایی نور سلام ۲ ورامین	مدرسه کودکان استثنایی	ارتباط با مرکز ومشاور		_
۶	خیریه نور	خانم دارای سرطان	ارتباط با واحد مددکاری	شرایط اسکان به مددجو انتقال داده شد اما خود مددجوموافقت نکردند	_
۷	عینک طاها اپتیک	زن سرپرست خانواده	ارتباط با مدیریت	برای مددجو دو عینک مورد نیاز تهیه شد.	_
خدمات مسکن					
۱	اجاره مسکن	مادر سرپرست	۳ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	سه میلیون تومان
۲	اجاره مسکن	مادر سرپرست	۳ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	سه میلیون تومان

برخی خدمات ارائه شده در مهرماه ۱۴۰۴ خیریه مهرلیلا به مددجویان در حوزه‌های مختلف

۳	اجاره مسکن	سرپرست بیمار	۲ میلیون تومان	به حساب صاحب خانه واریز شد	دو میلیون تومان
خدمات آموزشی					
۱	پرداخت کلاس زبان	کودک بد سرپرست	۷۷۳ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	۷۷۳ هزار تومان
۲	پرداخت کلاس زبان	کودک بد سرپرست	۷۷۴ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	۷۷۴ هزار تومان
۵	پرداخت کلاس زبان	کودک بی سرپرست	۶۹۰ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	۶۹۰ هزار تومان
۶	پرداخت کلاس زبان	کودک کنکوری	۵۰۰ هزار تومان	به حساب آموزشگاه پرداخت شد .	۵۰۰ هزار تومان
خدمات حمایتی					
۱	ایجاد اشتغال	مرد سرپرست بیمار	لوازم جوشکاری	به کرمانشاه ارسال شد (محل سکونت مددجو)	مبلغ ۲۰ میلیون تومان
۲	سیسمونی	خانواده دهک پایین	سیسمونی پسرونه	تخت نوزاد ، کالسکه ، رورک ، کریر ، اسباب بازی	_
۳	کتاب کمک درسی قلم چی	کتب کمک آموزشی		اهدا به فرزند مددجویان تحت پوشش	۴۱۳۹۸۰۰۰ هزار تومان
۴	لباس	دختر بی سرپرست	اهدا لباس	چند دست لباس و کفش	_

همچنین در این سه ماه به طور میانگین برای ۳۰۰ مددجو واریزی ماهیانه ثابت ۱.۵۰۰.۰۰۰ ت واریز شده است که مجموع ۴۵۰.۰۰۰.۰۰۰ و به تفکیک هر ماه ۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ت می‌باشد.

موسسه خیریه
مهرلیلا
Mehreleila Charity

مجموع خدمات ارائه شده مرداد : ۲۹۴.۶۳۰.۰۰۰ ت

مجموع خدمات ارائه شده شهریور: ۳.۴۷۰.۹۲۲.۰۰۰ ت

مجموع خدمات ارائه شده مهر: ۳۱۲.۳۷۰.۰۰۰ ت

ارائه فاکتورها

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۷۰۳۰۶۱۲۳۱۲۹۰۳۸۶
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

عنوان درخواست: کمک اجاره مسکن

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: کمک اجاره مسکن

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۶۰۰۱۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۹۵۲۶۸۹۳۶

مبلغ: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده

بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: کمک اجاره مسکن

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۷۰۷۰۶۱۲۳۱۳۹۹۳۲۹
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷

عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه کلاس زبان

مشخصات مقصد

واریز به شبای:

مبلغ: ۱۵,۴۸۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده:

بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان

IMG_1723.jpg

ارائه فاکتورها

شمـاره پیگیـری: ۱۴۰۴۰۷۰۷۰۶۱۲۳۱۳۹۹۳۲۳
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷

عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبـــدا

شماره سپـــرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه کلاس زبان

مشخصات مقصـد

واریز به شبای: IR۰۴۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۲۱۷۰۸۱۲۳۵۰۰۸

مبـــلغ: ۶,۹۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب

بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان

شمـاره پیگیـری: ۱۴۰۴۰۷۱۸۰۶۱۲۳۱۷۷۰۲۸۵
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۱۸
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۱۸

عنوان درخواست: هزینه کلاسزبان پسر خانم

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبـــدا

شماره سپـــرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه کلاسزبان پسر خانم

مشخصات مقصـد

واریز به شبای: IR۷۷۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۳۶۲۳۲۸۹۰۴۰۰۵

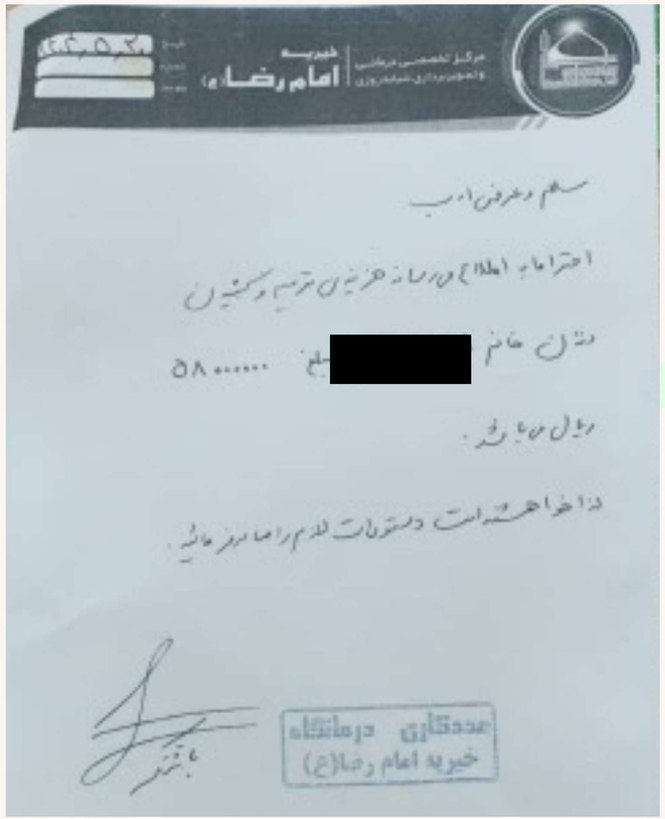
مبـــلغ: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده:

بابت: خرید خدمات

یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاسزبان پسر خانم

ارائه فاکتورها



مرکز تخصصی درمانی و آموزشی توانبخشی
خیریه امام رضا (ع)

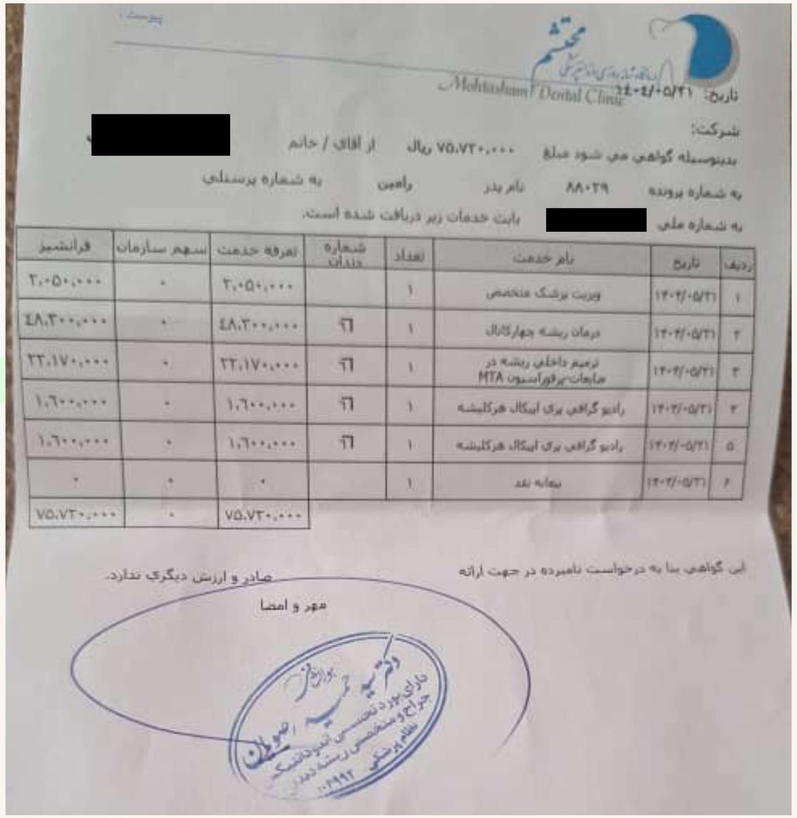
سلام و عرض ادب

احتراماً اطلاع می‌رساند هزینه ترمیم و کشیدن دندان خانم [redacted] مبلغ ۵۸۰۰۰۰۰ ریال می‌باشد.

لذا خواهشمند است دستورات لازم را صادر فرمائید.

با تشکر

عهده‌داری درمانگاه
خیریه امام رضا (ع)



Mohtasham Dental Clinic

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۲۱

شرکت:

بدینوسیله گواهی می‌شود مبلغ ۷۵،۷۲۰،۰۰۰ ریال از آقای / خانم [redacted]

به شماره پرونده ۸۸۰۲۹ نام پدر رامین به شماره پرسنلی

به شماره ملی [redacted] بابت خدمات زیر دریافت شده است.

ردیف	تاریخ	نام خدمت	تعداد	شماره خدمات	تعرفه خدمت	سهم سازمان	فرانشیز
۱	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	ویزیت پزشک متخصص	۱		۳،۰۵۰،۰۰۰	۰	۳،۰۵۰،۰۰۰
۲	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	درمان ریشه چهارکانال	۱	۶۱	۴۸،۳۰۰،۰۰۰	۰	۴۸،۳۰۰،۰۰۰
۳	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	ترمیم داخلی ریشه در حضور پروفراسیون MTA	۱	۶۱	۲۲،۱۷۰،۰۰۰	۰	۲۲،۱۷۰،۰۰۰
۴	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	رادیو گرافی پری اپیکال هرکلیشه	۱	۶۱	۱،۶۰۰،۰۰۰	۰	۱،۶۰۰،۰۰۰
۵	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	رادیو گرافی پری اپیکال هرکلیشه	۱	۶۱	۱،۶۰۰،۰۰۰	۰	۱،۶۰۰،۰۰۰
۶	۱۴۰۴/۰۵/۲۱	بیمه نقد	۱		۰	۰	۰
					۷۵،۷۲۰،۰۰۰	۰	۷۵،۷۲۰،۰۰۰

این گواهی بنا به درخواست نامبرده در جهت ارائه صادر و ارزش دیگری ندارد.

مهر و امضا

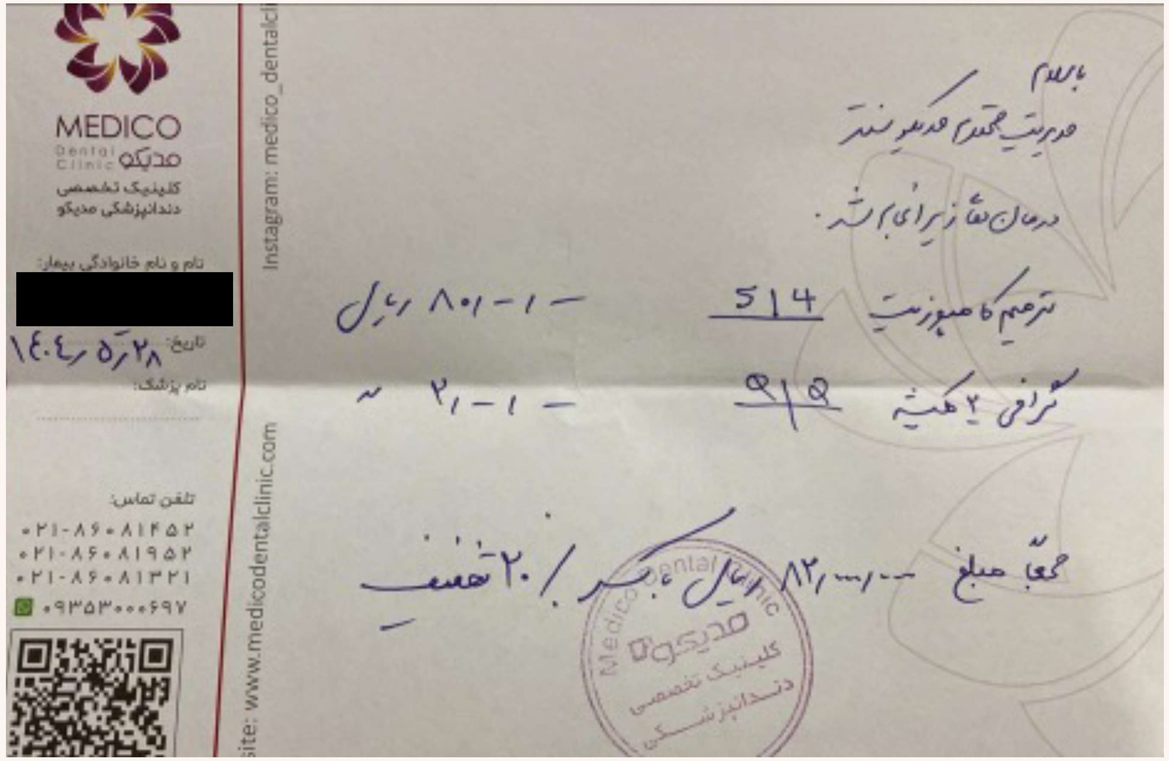
تراکنش موفق

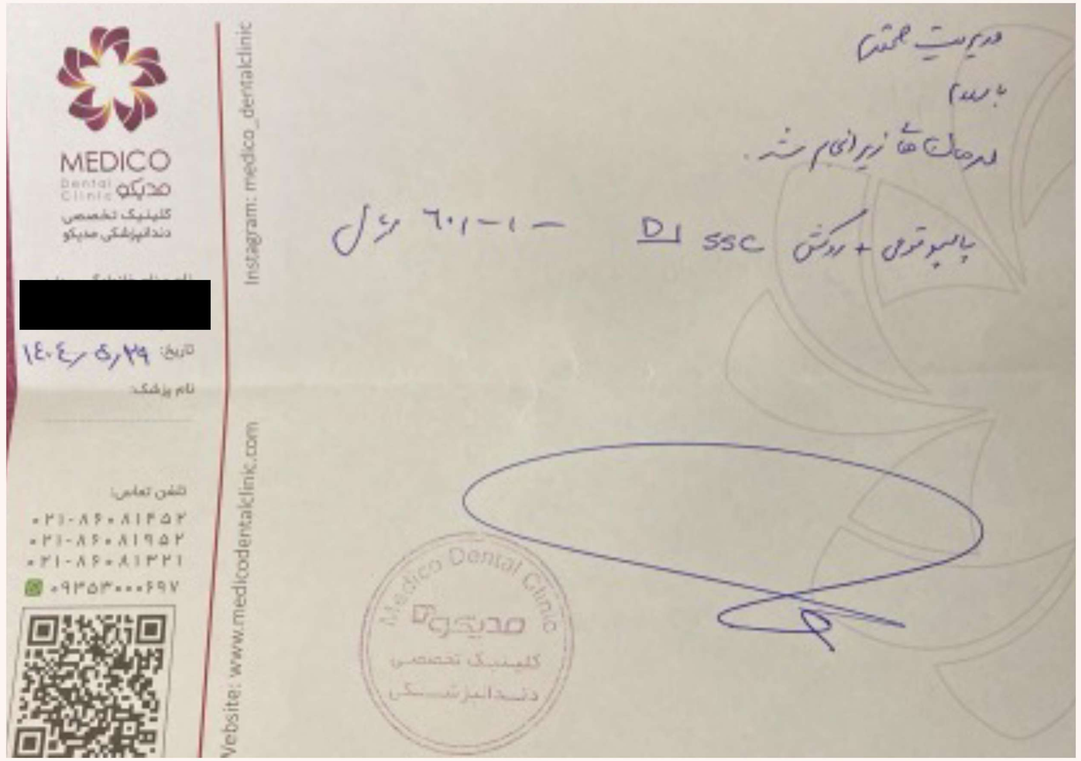
انتقال وجه به [redacted]

در حال محاسبه لوتومس

زمان	۱۴۰۴/۰۵/۲۳ ۲۱:۴۶
کد ارجاع	۶۳۱۵۱۸۹۸۴۲۴۱
شماره کارت مبدا	۶۰۳۷۹۹******۳۷۴۰
مبلغ	۴,۰۰۰,۰۰۰
نام دارنده کارت مقصد	[redacted]
بانک مقصد	بانک ملی ایران
شماره کارت مقصد	۶۰۳۷۹۹۷۵۹۴۲۳۴۳۷۰

ارائه فاکتورها





ارائه فاکتورها

داروخانه شبانه روزی رازی

شماره مراجعه :۲۷۰

سریال سند :۵۱۲۰۶۸۹ تاریخ : ۱۴۰۴/۰۵/۱۹

کاربر : ۳) F.A) ساعت : ۱۰:۵۰

نوع فروش :۴- بیمه سلامت همگانی ۲- تخصصی

شرح	تعداد
نسخه تخصصی بیمه سلامت همگانی ۸۲	3647487

13/688/000

قابل پرداخت

آزمایشگاه تشخیص طبی و تخصصی پیوند

شریعتی،شهید وحید دستگردی(اقدس)،نرسیده به دکتر مصدق(غت شمالی)،پلاک ۱۷۴

تلفن ۷۱۴۰۰۰۰۴ / Payvand_lab اینستاگرام

نوبت 283 اشتراک ۴۵۰۷۹۰ 04/05/27 15:18

شماره پذیرش F04-1716 [redacted]

سن M/14 تلفن ۰۹۱۲۴۰۸۱۴۸۹

تاریخ پذیرش ۱۴۰۴/۰۵/۲۷ ۱۴:۴۸:۳۷

پزشک معالج: بی بی شهین شمسیان

CD10	CD19	CD20	CD34	CD38
CD45	CD 81**	CD66c	CD123	Pazresh
BM Smear Flo	MRD Flow-8Cd	Bulk Analysis		

آزمایشگاه تشخیص طبی پیوند

تسویه شد-صندوق

۸۲,۷۶۸,۰۹۶ سازمان ۱۲,۱۶۸,۲۳۰ بیمار ۷۰,۶۰۰,۰۰۰

قابل پرداخت ۷۰,۶۰۰,۰۰۰ باقیمانده ۰ تخفیف ۰

ع درمان- دولت-

تاریخ جواب شنبه ۱۴۰۴/۰۶/۰۱ عصر

آزمایش شما ممکن است ندرتا" به آزمایشگاه معتبر همکار ارسال گردد. ساعت دریافت جواب همه روزه ۱۶-۱۸:۳۰ پنجشنبه ها ۱۵-۱۷:۳۰ برای دریافت بلوک پاتولوژی(از آزمایشگاه ارائه کارت شناسائی معتبرالزامی است

www.payvandlab.com جواب آزمایش

آزمایشگاه تشخیص طبی و تخصصی پیوند

شریعتی،شهید وحید دستگردی(اقدس)،نرسیده به دکتر مصدق(غت شمالی)،پلاک ۱۷۴

۷۱۴۰۰۰۰۴

نوبت 283 اشتراک ۴۵۰۷۹۰ 04/05/27 15:17

شماره پذیرش C04-300 F04-1717*28919 [redacted]

سن M/14 تلفن ۰۹۱۲۴۰۸۱۴۸۹

تاریخ پذیرش ۱۴۰۴/۰۵/۲۷ ۱۴:۵۰:۵۸

پزشک معالج: دکتر معتمدعضی

Cytology Fluid	CD1a	CD2	CD3	CD4
CD5	CD7	CD8	CSF Analysis	Body Fluid CD

آزمایشگاه تشخیص طبی پیوند

تسویه شد-صندوق

۶۰,۲۱۶,۴۲۷ سازمان ۱۱,۱۹۷,۲۳۰ بیمار ۴۹,۰۲۰,۰۰۰

قابل پرداخت ۴۹,۰۲۰,۰۰۰ باقیمانده ۰ تخفیف ۰

ع درمان- دولت-

تاریخ جواب سه شنبه ۱۴۰۴/۰۶/۰۴ عصر

آزمایش شما ممکن است ندرتا" به آزمایشگاه معتبر همکار ارسال گردد. ساعت دریافت جواب همه روزه ۱۶-۱۸:۳۰ پنجشنبه ها ۱۵-۱۷:۳۰ رویت جواب

www.payvandlab.c آزمایش

ارائه فاکتورها

درمانگاه
تخصصی و فوق تخصصی
نوزادان و کودکان
دکتر طارمیها

گواهی میشود از آقای/ خانم [redacted]
مبلغ: ۳۴۰,۰۰۰
بابت نوبت
دریافت در تاریخ:

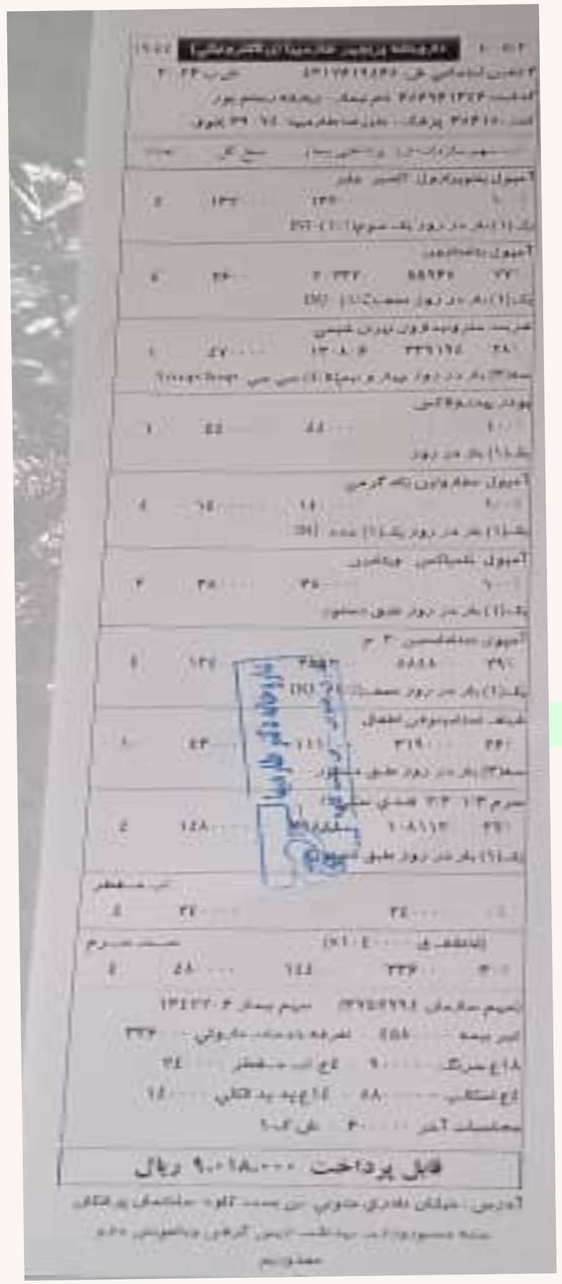
سبزه میدان- ابتدای خیابان نادری -بن بست کاوه - درمانگاه تخصصی کودکان دکتر طارمیها
تلفن ۳۳۲۲۴۵۶۳-۳۳۲۴۳۳۲۹-۳۳۲۳۳۳۲۹

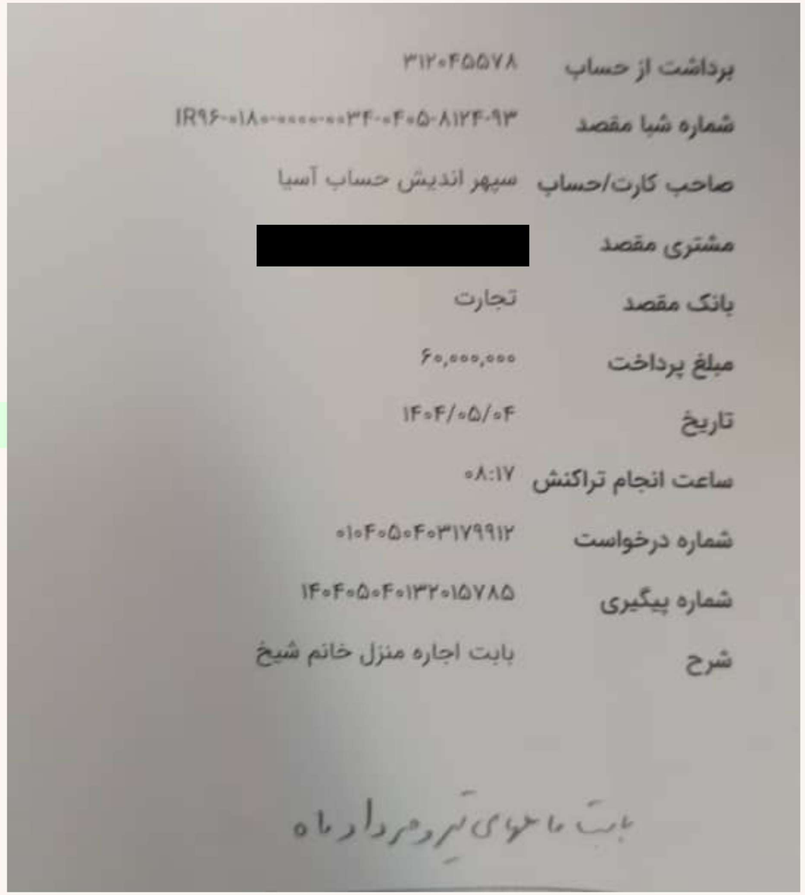
درمانگاه
تخصصی و فوق تخصصی
نوزادان و کودکان
دکتر طارمیها

گواهی میشود از آقای/ خانم [redacted]
مبلغ: ۱,۷۰۰,۰۰۰
بابت نوبت رسم
دریافت در تاریخ:

سبزه میدان- ابتدای خیابان نادری -بن بست کاوه - درمانگاه تخصصی کودکان دکتر طارمیها
تلفن ۳۳۲۲۴۵۶۳-۳۳۲۴۳۳۲۹-۳۳۲۳۳۳۲۹

ارائه فاکتورها





برداشت از حساب	۳۱۲۰۴۵۵۷۸
شماره شبا مقصد	IR۹۶-۰۱۸۰-۰۰۰۰-۰۰۳۴-۰۴۰۵-۸۱۲۴-۹۳
صاحب کارت/حساب	سپهر اندیش حساب آسیا
مشتری مقصد	[redacted]
بانک مقصد	تجارت
مبلغ پرداخت	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
تاریخ	۱۴۰۴/۰۵/۰۴
ساعت انجام تراکنش	۰۸:۱۷
شماره درخواست	۰۱۰۴۰۵۰۴۰۳۱۷۹۹۱۲
شماره پیگیری	۱۴۰۴۰۵۰۴۰۱۳۲۰۱۵۷۸۵
شرح	بابت اجاره منزل خانم شیخ

بابت ماه‌های تیر و مرداد ماه

انتقال وجه

۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

رسید

۰۱ مرداد ۱۴۰۴ - ۰۸:۵۸

ثبت شد. | انتقال وجه پایا

ثبت دستور پرداخت به معنای انجام انتقال وجه نیست، در اولین زمان اجرای پایا، انتقال وجه انجام خواهد شد.

از سپرده	۲۱۰۶-۸۱۰-۴۸۸۶۷۵۰-۱
	[redacted]
به شبا	IR۸۳۰۶۴۰۰۱۴۱۹۰۹۷۰۸۹۸۵۷۹۰۰۱
	[redacted]
کارمزد	۳,۰۰۰ ریال
شماره پیگیری	۱۴۰۴۰۵۰۱۰۵۶۲۴۷۰۰۸۶۰۲

ارائه فاکتورها

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۵۰۶۰۶۱۲۲۹۵۴۳۴۸۷
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۰۱
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۰۶
عنوان درخواست: کمک معیشتی خانواده شاهی

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: کمک معیشتی خانواده [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۸۰۰۷۰۰۰۰۱۰۰۰۱۱۸۲۶۷۹۰۸۰۰۱
مبلغ: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده: [redacted]
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: کمک معیشتی خانواده [redacted]

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۵۰۶۰۶۱۲۲۹۵۴۳۴۸۲
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۰۱
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۰۶
عنوان درخواست: هزینه مسکن امید

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: هزینه مسکن [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۶۰۰۱۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۹۵۲۶۸۹۳۶
مبلغ: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده: [redacted]
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: هزینه مسکن [redacted]

ارائه فاکتورها

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۵۱۶۰۶۱۲۲۹۸۶۱۹۱۸
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۱۶
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۱۶

عنوان درخواست: هزینه کلاس چرتکه [redacted]

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه کلاس چرتکه [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۴۰۰۶۴۰۰۱۱۷۹۹۶۶۰۵۹۴۷۰۱۰۰۱

مبلغ: ۱۹,۷۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده: [redacted]

بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس چرتکه [redacted]

شریفی

تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۲۹
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۲۹

عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان [redacted]

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه کلاس زبان [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۷۳۰۱۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۳۵۱۰۳۴۷۹۳

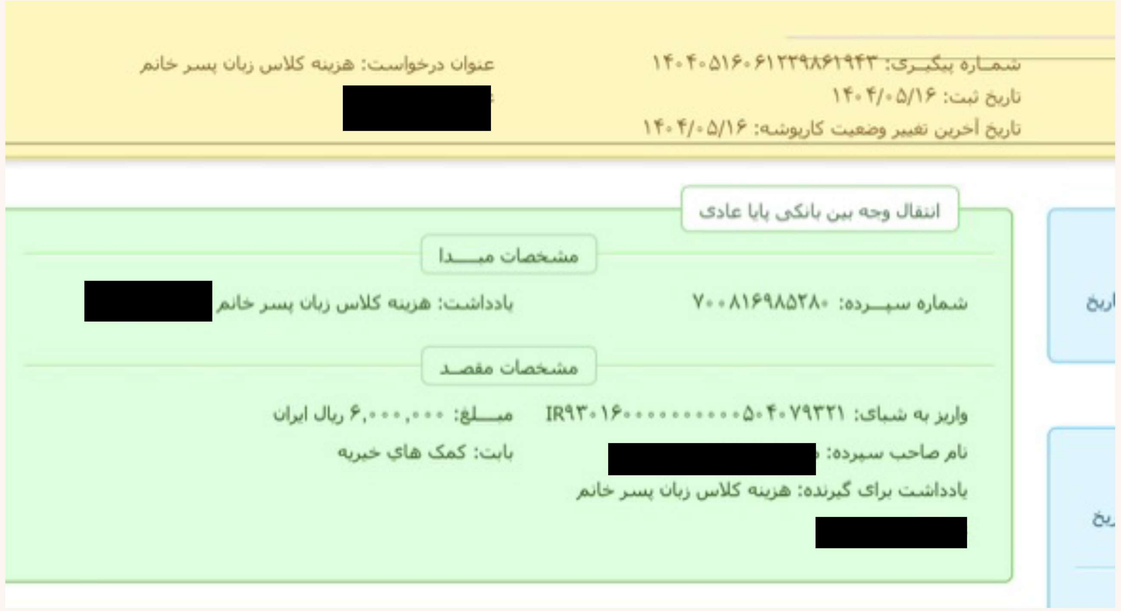
مبلغ: ۱۵,۴۸۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده: [redacted]

بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان [redacted]

ارائه فاکتورها



شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۵۱۶۰۶۱۲۳۹۸۶۱۹۴۳
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۱۶
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۱۶
عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان پسر خانم [redacted]

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: هزینه کلاس زبان پسر خانم [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۹۳۰۱۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۰۴۰۷۹۳۲۱
مبلغ: ۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده: [redacted]
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان پسر خانم
[redacted]

تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۵/۲۹
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۵/۲۹
عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان [redacted]

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: هزینه کلاس زبان [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۷۷۰۵۴۰۲۰۸۶۲۰۱۰۱۱۰۵۷۸۷۶۰۴
مبلغ: ۵,۸۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده: [redacted]
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان [redacted]

ارائه فاکتورها

[redacted]

موسسه علمی آموزشی ذهن نو
شماره ثبت: ۳۷۱۴۳

تاریخ: 1404/06/02
شماره: 14040502

بسمه تعالی

مدیریت محترم موسسه مهر لیلا

با سلام و احترام

به استحضار می رساند سرکار خانم [redacted]
در کلاس های محاسبات ذهنی با جرتکه شرکت کرده و هزینه این کلاس به شرح زیر است :

هزینه کلاس و آموزش [redacted] ۹۰۰هزار تومان و هزینه کتاب و آموزش [redacted]
[redacted] یک میلیون و هفتاد هزار تومان می باشد .

نعمت‌الله میرزایی
مدیر عامل موسسه

تهران، خیابان آفریقا بین فاطمی و خوش، پلاک ۳۴۱ تلفن: ۰۲۱-۲۲۷۸۰۳۹۰

ارائه فاکتورها

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۴۳۱۰۶۱۲۲۹۳۶۳۵۶۴
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۴/۳۱
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۴/۳۱
عنوان درخواست: هزینه کلاس زبان [redacted]

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

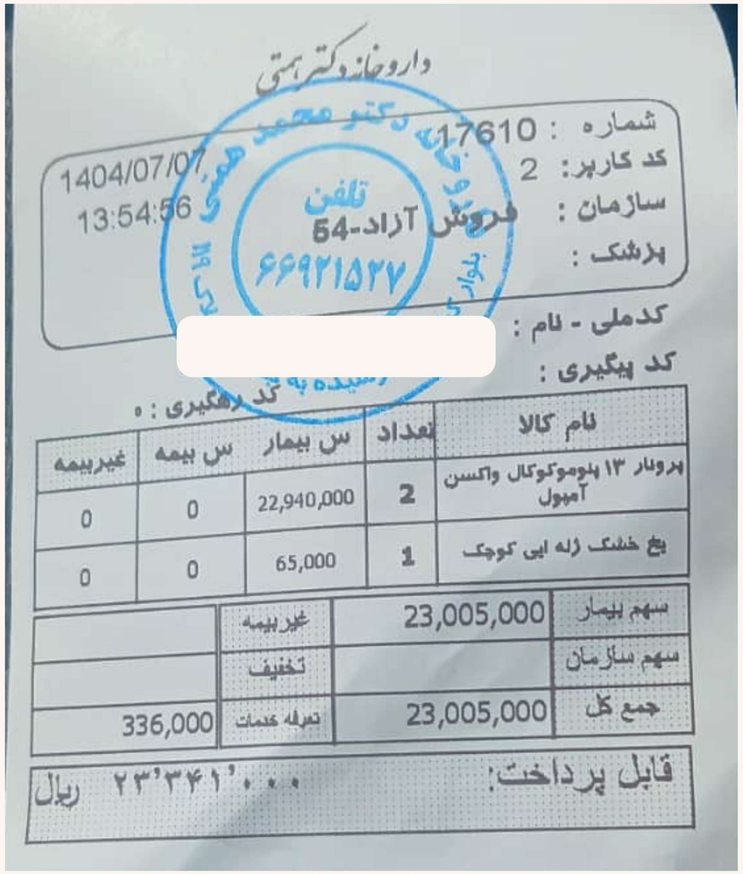
مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: هزینه کلاس زبان [redacted]

مشخصات مقصد

واریز به شبای: IR۷۳۰۱۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۳۵۱۰۳۴۷۹۳
مبلغ: ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده: [redacted]
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: هزینه کلاس زبان [redacted]

ارائه فاکتورها



داروخانه دکتر همتی

شماره : 17610
کد کارپر: 2
سازمان : فروش آزاد-54
پزشک :
1404/07/07
13:54:56

تلفن ۶۶۹۲۱۵۲۷

کدملی - نام :
کد پیگیری :
کد رهگیری : ۰

نام کالا	تعداد	س بیمار	س بیمه	غیربیمه
پروتار ۱۳ پلوموکوکال واکسن آمپول	2	22,940,000	0	0
یخ خشک ژله ایی کوچک	1	65,000	0	0

سهم بیمار	23,005,000	غیربیمه	
سهم سازمان		تخفیف	
جمع کل	23,005,000	تعرفه خدمات	336,000

قابل پرداخت: ۲۳'۳۴۱'۰۰۰ ریال

نرم افزار آسمان

درمانگاه تخصصی خیریه امام رضا (ع)

صورتحساب بیمار

آقای [redacted] نام پزشک علی رائی قائمی

کد ملی [redacted] شماره پذیرش ۰۴۰۷۰۰۰۱۳۲ تاریخ پذیرش ۱۴۰۴/۰۷/۰۵ ۱۳:۲۱

ردیف	خدمات انجام گرفته	ضریب	سهم بیمار (ریال)
۱	ام آر آی زانوی چپ بدون کنتراست	۱	۰

مبلغ کل (ریال)	۱۶،۲۸۱،۴۰۰	سهم بیمه پایه (ریال)	۰	تخفیف (ریال)	۱۶،۲۸۱،۴۰۰	مبلغ پرداختی (ریال)	۰
		سهم تکمیلی (ریال)	۰	سهم بیمار (ریال)	۰	مانده (ریال)	۰

این صورتحساب تنها یک بار صادر می گردد. لطفا در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید.

مهر و امضاء پزشک

مهر مرکز

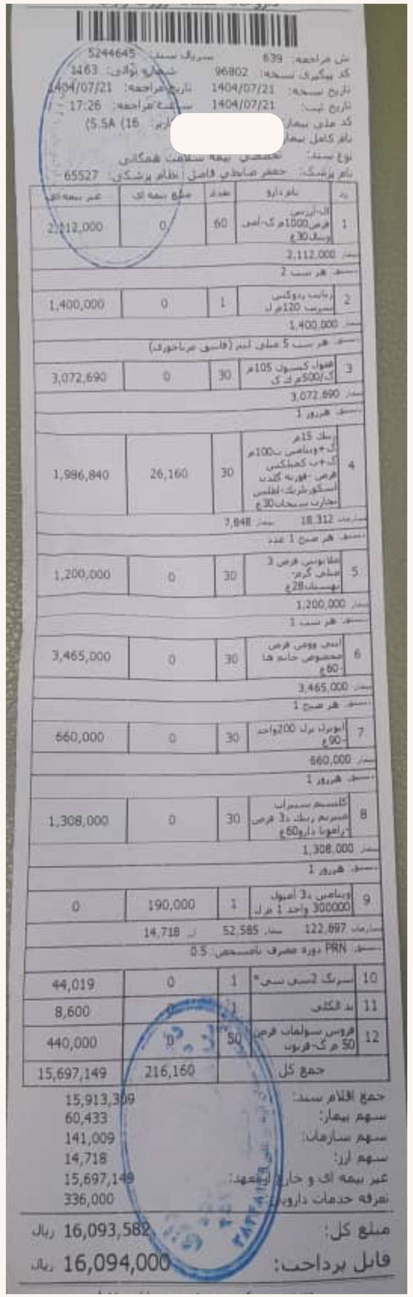
درمانگاه خیریه امام رضا (ع)

آ: تهران، اسلامشهر، انتهای خیابان کاشانی، کوچه ۳۲، درمانگاه خیریه امام رضا (ع) | تلفن: ۸-۰۲۱-۵۶۱۱۳۲۶۲

۵ مهر ماه ۱۴۰۴ در ۱۴:۵۵:۱۶ | نسخه آسمان: ۲.۸۳۱.۳.۳ | تهیه کننده: محرمی ش

Page ۱ of ۱

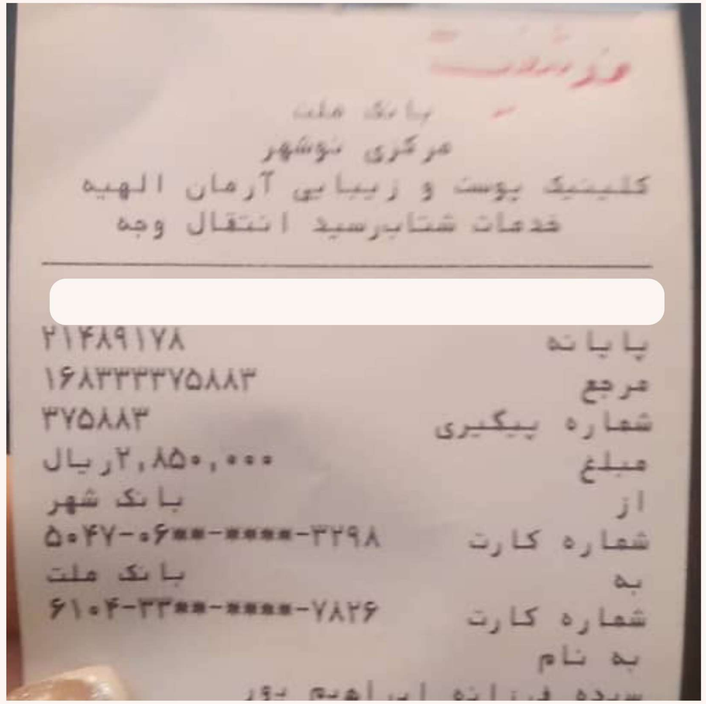
ارائه فاکتورها



ش مراجعه: 639 سریال نسخه: 5244645
کد پیگیری نسخه: 96802 شماره نوبت: 1463
تاریخ نسخه: 1404/07/21 تاریخ مراجعه: 1404/07/21
تاریخ ثبت: 1404/07/21 ساعت مراجعه: 17:26
کد ملی بیمار: [redacted] (5,5A 16)
نام کامل بیمار:
نوع نسخه: تخصصی بیمه تکمیلی همگانی
نام پزشک: جعفر صادقی فاضل | نظام پزشکی: 65527

ردیف	نام دارو	تعداد	مبلغ بیمه ای	غیر بیمه ای
1	آل-آبزمی قرص1000م ک-امپی پوسک30ع	60	0	2,112,000
	مبلغ 2,112,000			
	مصرف هر نسخه 2			
2	رابیت ریوکس سیرپ 120م ل	1	0	1,400,000
	مبلغ 1,400,000			
	مصرف هر نسخه 5 میلی لیتر (قاشق چراخوری)			
3	فنول کپسول 105م ک/500م ک ک	30	0	3,072,690
	مبلغ 3,072,690			
	مصرف هر روز 1			
4	بلاک 15م ک+ویتامین ب100م ک+ب کمپلکس قرص -فورته گلدن اسکوطرنگ-اولیس تجارت سیحان30ع	30	26,160	1,996,840
	مبلغ 18,312 سهم 7,848			
	مصرف هر صبح 1 عدد			
5	مطابوس قرص 3 میلی گرم-بهسان28ع	30	0	1,200,000
	مبلغ 1,200,000			
	مصرف هر نسخه 1			
6	آبدی ووش قرص مخصوص خانم ها 60ع	30	0	3,465,000
	مبلغ 3,465,000			
	مصرف هر صبح 1			
7	آبوبرل برل 200واحد 90ع	30	0	660,000
	مبلغ 660,000			
	مصرف هر روز 1			
8	کلیسیم سیترات ضدسرم ریلک 3د قرص داروپخش دارو60ع	30	0	1,308,000
	مبلغ 1,308,000			
	مصرف هر روز 1			
9	ویتامین د3 آمپول 300000 واحد 1 برل	1	190,000	0
	مبلغ 122,697 سهم 52,585 از 14,718			
	مصرف PRN دوره مصرف نامشخص 0.5			
10	سرنگ 2سی سی*	1	0	44,019
11	بد الکلی	1	0	8,600
12	فروس سولفات قرص 50 م ک-فرنوس	50	0	440,000
	جمع کل		216,160	15,697,149

جمع اقلام نسخه: 15,913,309
سهم بیمار: 60,433
سهم سازمان: 141,009
سهم از: 14,718
غیر بیمه ای و خارج از تعهد: 15,697,149
تعرفه خدمات دارویی: 336,000
مبلغ کل: 16,093,582 ریال
قابل پرداخت: 16,094,000 ریال



فوری

بانک ملت
مرکزی نوشهر
کلینیک پوست و زیبایی آرمان الهیه
خدمات شتابرسید انتقال وجه

[redacted]

پایانه ۲۱۴۸۹۱۷۸
مرجع ۱۶۸۳۳۳۳۷۵۸۸۳
شماره پیگیری ۳۷۵۸۸۳
مبلغ ۲,۸۵۰,۰۰۰ ریال
از بانک شهر
شماره کارت ۵۰۴۷-۰۶**-****-۳۲۹۸
به بانک ملت
شماره کارت ۶۱۰۴-۳۳**-****-۷۸۲۶
به نام
سپرده فرزانه ابراهیم پور

درمانگاه
تخصصی و فوق تخصصی
نوزادان و کودکان
دکتر طارمیها

[redacted]

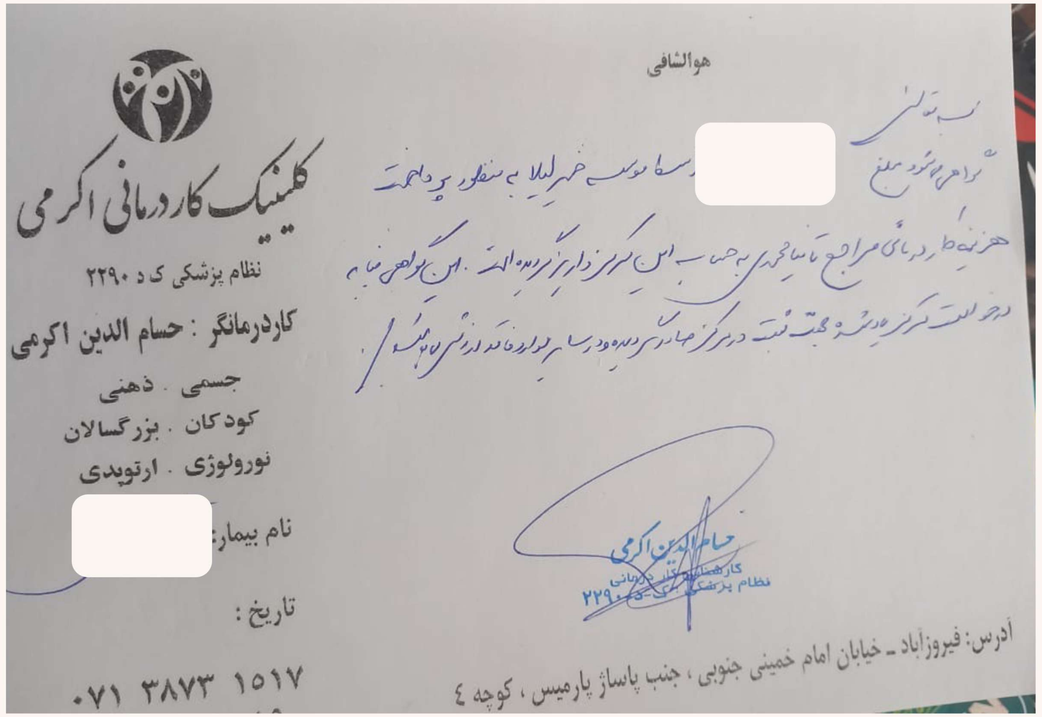
گواهی میشود از آقای/ خانم .....
مبلغ: ..... ریال در تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۲۷
بابت ..... دریافت گردید
میدان – ابتدای خیابان نادری – بن بست کاوه – درمانگاه تخصصی کودکان دکتر طارمیها
تلفن ۳۳۲۲۴۵۶۳-۳۳۲۴۳۳۲۹-۳۳۲۳۳۳۲۹

درمانگاه
تخصصی و فوق تخصصی
نوزادان و کودکان
دکتر طارمیها

[redacted]

گواهی میشود از آقای/ خانم .....
مبلغ: ..... ریال در تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۲۶
بابت ..... دریافت گردید
میدان – ابتدای خیابان نادری – بن بست کاوه – درمانگاه تخصصی کودکان دکتر طارمیها
تلفن ۳۳۲۴۵۶۳-۳۳۲۴۳۳۲۹-۳۳۲۳۳۳۲۹

ارائه فاکتورها



هوالشافی

کلینیک کاردرمانی اکرمی

نظام پزشکی ک د ۲۲۹۰

کاردرمانگر : حسام الدین اکرمی

جسمی . ذهنی

کودکان . بزرگسالان

نورولوژی . ارتوپدی

نام بیمار:

تاریخ :

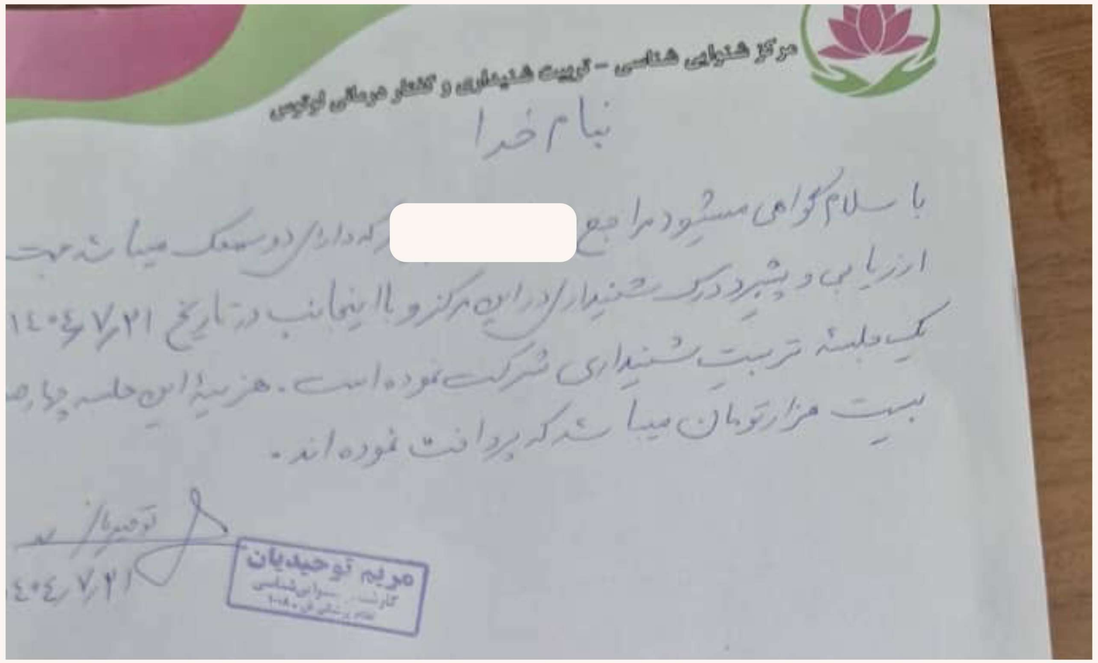
۰۷۱ ۳۸۷۳ ۱۵۱۷

حسام الدین اکرمی

کارشناس کاردرمانی

نظام پزشکی ک د ۲۲۹۰

آدرس: فیروزآباد ـ خیابان امام خمینی جنوبی ، جنب پاساژ پارمیس ، کوچه ٤



مرکز هنرهای هنلی - کریت هنرهای و کنکور هرمانی توحیدی

بنام خدا

با سلام گواهی میشود مراجع که دارای دوسندرم میباشد جهت ارزیابی و پیشبرد درک شنیداری در این مرکز و با اینجانب در تاریخ ۱۴۰۴/۷/۲۱ یک جلسه تربیت شنیداری شرکت نموده است. هزینه این جلسه چهار صد بیست هزار تومان میباشد که پرداخت نموده اند.

توحیدیان

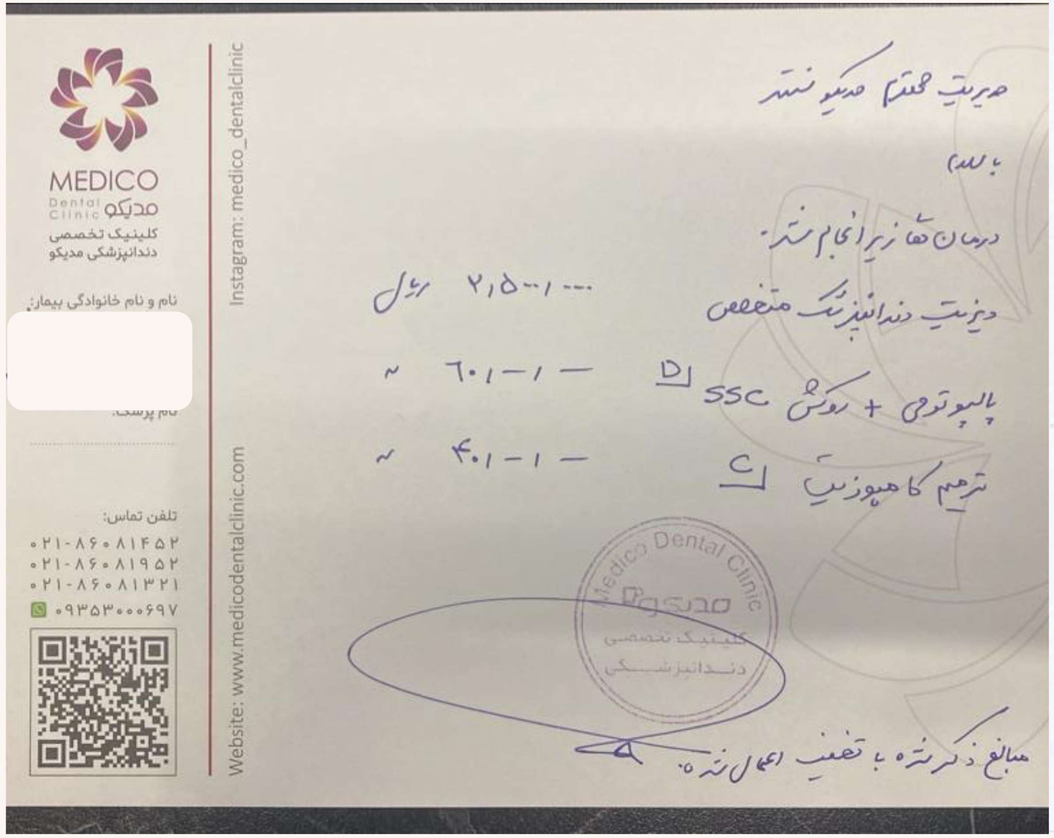
۱۴۰۴/۷/۲۱

مریم توحیدیان

کارشناس شنوایی شناسی

نظام پزشکی ک د ۱۰۸۰

ارائه فاکتورها



MEDICO
Dental Clinic مدیکو
کلینیک تخصصی
دندانپزشکی مدیکو

نام و نام خانوادگی بیمار:

نام پزشک:

تلفن تماس:
۰۲۱-۸۶۰۸۱۴۵۲
۰۲۱-۸۶۰۸۱۹۵۲
۰۲۱-۸۶۰۸۱۳۲۱
۰۹۳۵۳۰۰۰۶۹۷

Instagram: medico_dentalclinic

Website: www.medicodentalclinic.com

مدیریت محترم مدیکو نسته

با سلام

درمان های زیر انجام شد.

ویزیت دندانپزشک متخصص ۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال

پالپوتومی + روکش SSC ۶۰۱-۱- ″

ترمیم کامپوزیت ۴۰۱-۱- ″

مبالغ ذکر شده با تخفیف اعمال شده.

Medico Dental Clinic
مدیکو
کلینیک تخصصی
دندانپزشکی

AVITA

پیش فاکتور فروش

شماره پیش فاکتور : 140
تاریخ پیش فاکتور : 1404/07/16

فروشنده
نام فروشنده : آوا یکتا سامانه نوین — شماره اقتصادی : 411618735787
تلفن فروشنده : 02156276829 — شناسه ثبت : 521463
نشانی : تهران، اسلامشهر، احمدآباد مستوفی، حسن آباد خالصه، خ شهید احسانی راد پلاک 44 سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران مرکز رشد کارگاه 14 — کد پستی : 3313193685

خریدار
نام : — شماره اقتصادی : ۶ — موبایل :
کد مشتری : 020508 — کد پستی : ۶
نشانی: میدان شهرزیبا، سه راه شهر زیبا، انتهای خ کاشانی، ساختمان بهشت امام رضا — فکس :

ردیف	کد کالا	شرح کالا	واحد کالا	تعداد	بهای واحد	مبلغ کل (ریال)
1	BWCAT 00XXX0215	ویلچر فوق سبک الیاف کربن کربوران	دستگاه	1	712,400,000	712,400,000
		جمع		1		712,400,000

نحوه پرداخت : نقد — تخفیف عددی 72,400,000
مبلغ به حروف : ششصد و چهل میلیون ریال — مبلغ قابل پرداخت 640,000,000

شرح سند : یک عدد ویلچر کربوران همراه تشک فوم سرد و بغل دستی اسپرت و رنگ مشکی
شماره شبا جهت واریز وجه: IR540700001000227024440001 بانک رسالت بنام آوا یکتا سامانه نوین

نام و امضا مدیر فروش : — نام و امضا مدیر عامل : — مهر و امضا خریدار :

آوا یکتا سامانه نوین
(آویتا)

ارائه فاکتورها

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۷۰۳۰۶۱۲۳۱۲۹۰۳۸۲
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

عنوان درخواست: کمک هزینه معیشتي خانواده

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت:

مشخصات مقصد

واریز به شبای:

مبلغ: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده:

بابت: کمک هاي خیریه

یادداشت برای گیرنده: کمک هزینه معیشتي خانواده

شاهي

شماره پیگیری: ۱۴۰۴۰۷۰۳۰۶۱۲۳۱۲۹۰۳۸۲
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۳

عنوان درخواست: کمک هزینه معیشتي خانواده

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبدا

شماره سپرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت:

مشخصات مقصد

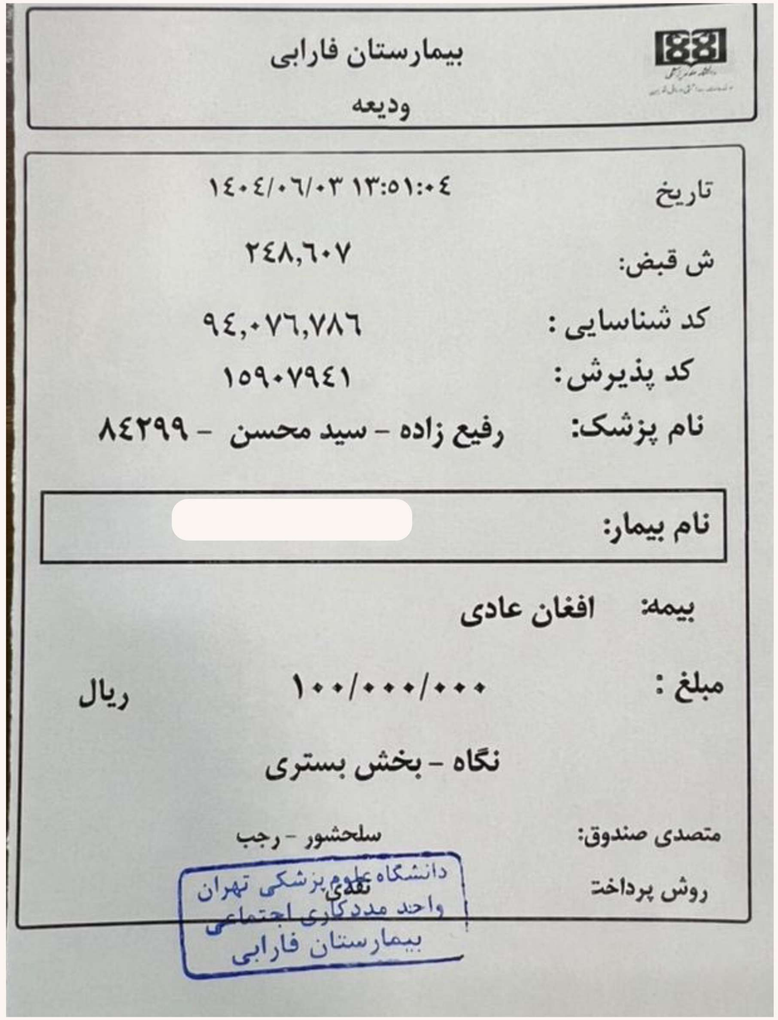
مبلغ: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران

نام صاحب سپرده:

بابت: کمک هاي خیریه

یادداشت برای گیرنده: کمک هزینه معیشتي خانواده

ارائه فاکتورها



بیمارستان فارابی

ودیعه

تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۳ ۱۳:۵۱:۰۴

ش قبض: ۲۴۸,۶۰۷

کد شناسایی : ۹۴,۰۷۶,۷۸۶

کد پذیرش: ۱۵۹۰۷۹۴۱

نام پزشک: رفیع زاده - سید محسن - ۸۴۲۹۹

نام بیمار:

بیمه: افغان عادی

مبلغ : ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

نگاه - بخش بستری

متصدی صندوق: سلحشور - رجب

روش پرداخت: نقدی

دانشگاه علوم پزشکی تهران
واحد مددکاری اجتماعی
بیمارستان فارابی

تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷

تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاربوشه: ۱۴۰۴/۰۷/۰۷

عنوان درخواست: هزینه خرید ابزار اقای

کرمانشاه

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبـــدا

شماره سپـــرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰

یادداشت: هزینه خرید ابزار اقای

مشخصات مقصـد

واریز به شبای: IR۶۹۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۱۰۱۳۱۸۳۶۰۰۰۵

مبـــلغ: ۲۰۲,۹۰۰,۰۰۰ ریال ایران

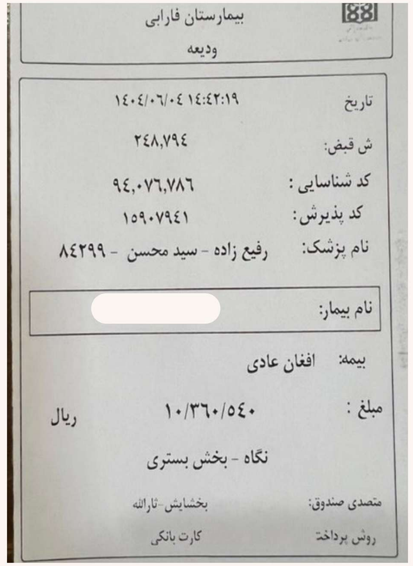
نام صاحب سپرده:

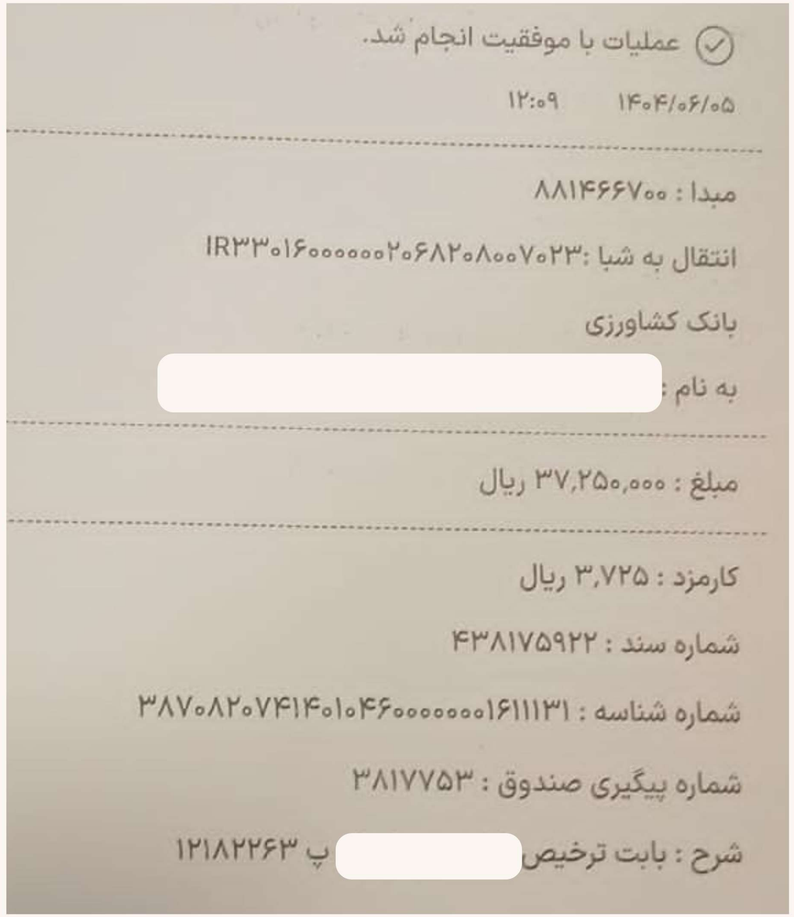
بابت: کمک های خیریه

یادداشت برای گیرنده: هزینه خرید ابزار اقای

کرمانشاه

ارائه فاکتورها





ارائه فاکتورها

سازمان بهزیستی کشور

شماره ۲۸۳۵۹۴

معاونت امور مشارکتها ، اشتغال و موسسات خیریه
سازمان بهزیستی استان خراسان رضوی
اداره بهزیستی شهرستان مشهد

تاریخ: ۱۴۰۴ / ۰۶ / ۰۵

بنی آدم اعضای یک پیکرند
که در آفرینش زیک گوهرند

۳۰/۰۰۰/۰۰۰

مبلغ به عدد: سی میلیون ریال
به حروف: ریال بصورت نقدی یا طی فقره چک به شماره
مورخ / / عهده جاری نزد بانک شعبه

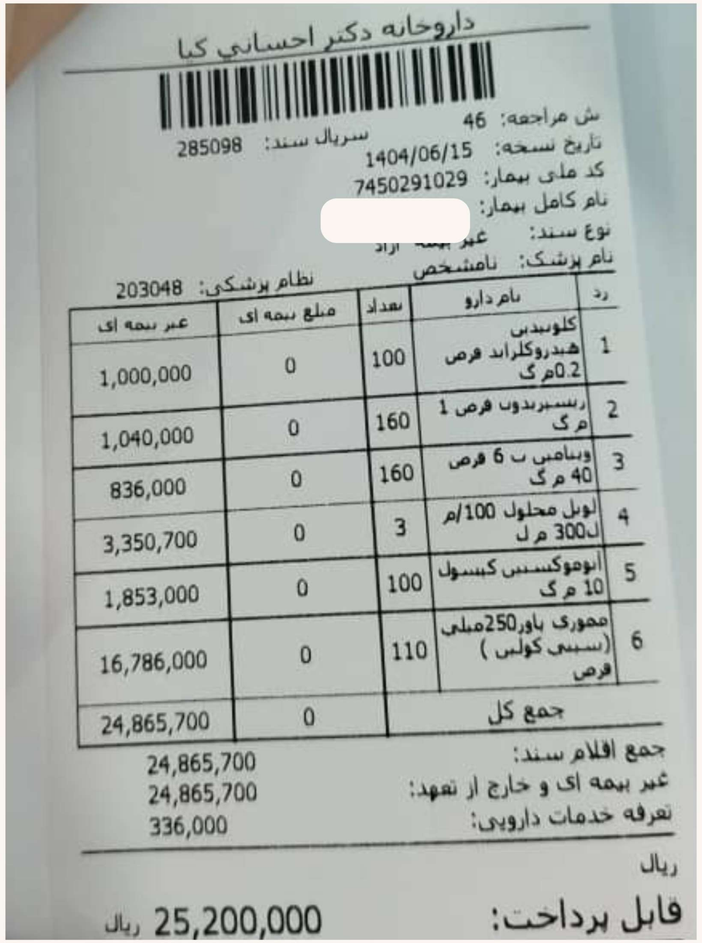
غیر نقدی ☐ خدماتی ☐ با نیت عام ☐ با نیت خاص با شرح ☐

ردیف	شرح کالا و خدمات	نوع کالا یا خدمت	تعداد/مقدار	بهای واحد	جمع کل به ریال	شماره قبض انبار
	جمع کل					

همان به که نیکی بود یادگار

توسط: مؤسسه خیریه توانبخشی همدم
جهت کمک به: نیک اندیش ارجمند : خیریه سرکار خانم لیلا بلوکات
واریزی – ماهیانه مراد ماه ۱۴۰۴ جهت

هدیه گردید که بدینوسیله وصول گردید.
نام و نام خانوادگی دریافت کننده:
عنوان:
امضاء:
مهر:



داروخانه دکتر احسانی کیا

ش مراجعه: 46
تاریخ نسخه: 1404/06/15
سریال سند: 285098
کد ملی بیمار: 7450291029
نام کامل بیمار:
نوع سند: غیر بیمه آزاد
نام پزشک: نامشخص
نظام پزشکی: 203048

ردیف	نام دارو	تعداد	مبلغ بیمه ای	غیر بیمه ای
1	کلوپیدین هیدروکلراید قرص 0.2م گ	100	0	1,000,000
2	رسپریدون قرص 1 م گ	160	0	1,040,000
3	ویتامین ب 6 قرص 40 م گ	160	0	836,000
4	لوبل محلول 100/م ل300 م ل	3	0	3,350,700
5	آموکسسین کپسول 10 م گ	100	0	1,853,000
6	محوری پاور250میلی (سیسی کولین) قرص	110	0	16,786,000
	جمع کل		0	24,865,700

جمع اقلام سند: 24,865,700
غیر بیمه ای و خارج از تعهد: 24,865,700
تعرفه خدمات دارویی: 336,000

ریال

قابل پرداخت: 25,200,000 ریال

داروخانه شبانه روزی رازی

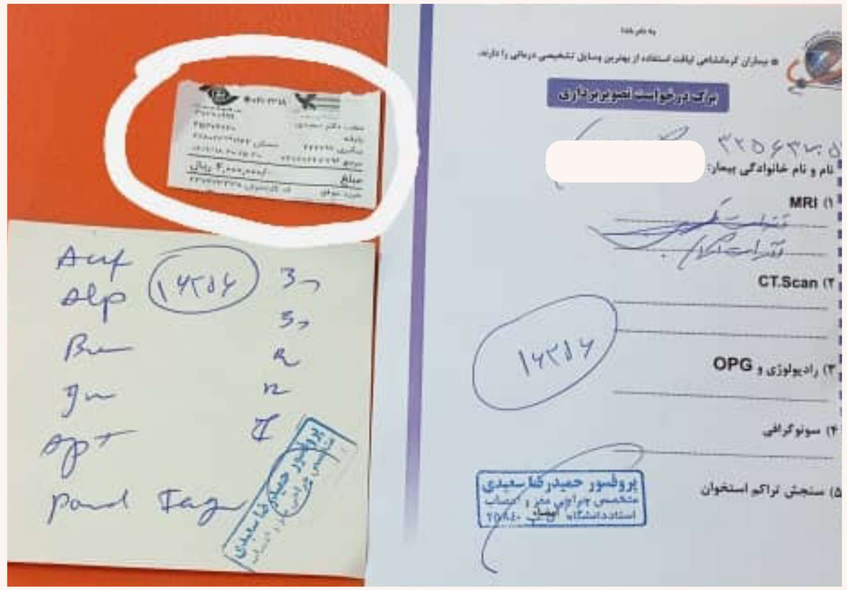
شماره مراجعه : ۲۷۰
سریال سند : ۵۲۰۷۵۶۸ تاریخ : ۱۴۰۴/۰۶/۲۲
کاربر : ۳) F.A) ساعت : ۱۰:۰۰
نوع فروش : ۴- بیمه سلامت همگانی ۲- تخصصی

شرح	تعداد
نسخه تخصصی بیمه سلامت همگانی ۸۲	

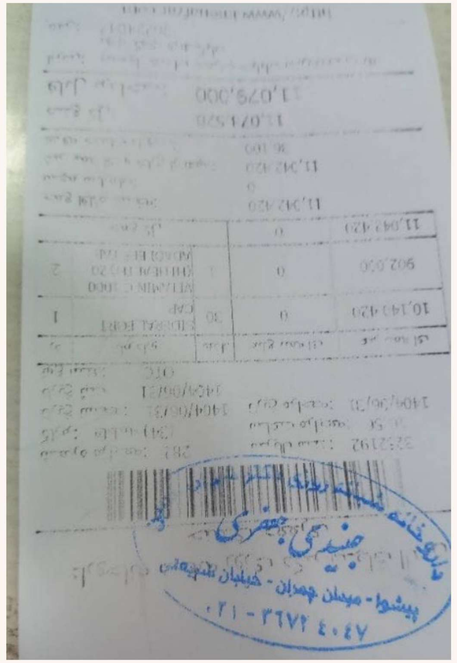
قابل پرداخت 16/173/000

ضلع غربی میدان آزادی ۳۸۲۴۸۱۲۹
http://www.imenafzar.com/

ارائه فاکتورها

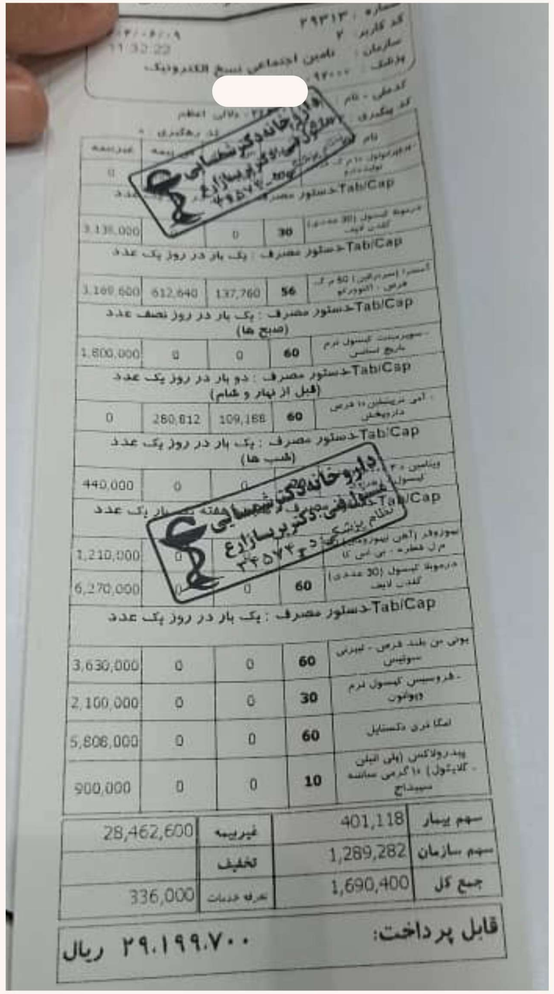


ارائه فاکتورها



ردیف	نام دارو	تعداد	مبلغ بیمه ای	غیر بیمه ای
1	DEPAKINE CHRONO® 500MG TAB	120	0	10,800,000
2	ARIPIPRAZOLE 5MG TAB	100	0	783,000
	جمع کل		0	11,583,000

جمع اقلام نسخه: 11,583,000
غیر بیمه ای و خارج از تعهد: 11,583,000
تعرفه خدمات دارویی: 36,100
مبلغ کل: 11,619,100
قابل پرداخت: 11,619,000



3,138,000		0	30	Tab/Cap دستور مصرف : یک بار در روز یک عدد
3,169,600	612,640	137,760	56	Tab/Cap دستور مصرف : یک بار در روز نصف عدد (صبح ها)
1,800,000	0	0	60	Tab/Cap دستور مصرف : دو بار در روز یک عدد (قبل از نهار و شام)
0	280,812	109,188	60	Tab/Cap دستور مصرف : یک بار در روز یک عدد (شب ها)
440,000	0	0		Tab/Cap
1,210,000	0	0		Tab/Cap دستور مصرف : یک بار در هفته
6,270,000	0	0	60	Tab/Cap دستور مصرف : یک بار در روز یک عدد
3,630,000	0	0	60	
2,100,000	0	0	30	
5,806,000	0	0	60	
900,000	0	0	10	

سهم بیمار	401,118	غیربیمه	28,462,600
سهم سازمان	1,289,282	تخفیف	
جمع کل	1,690,400	تعرفه خدمات	336,000

قابل پرداخت: ۲۹.۱۹۹.۷۰۰ ریال

ارائه فاکتورها

شمـاره پیگیـری: ۱۴۰۴۰۶۰۳۰۶۱۲۳۰۳۵۲۷۵۳
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۶/۰۳
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاریوشه: ۱۴۰۴/۰۶/۰۳
عنوان درخواست: کمک اجاره مسکن

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبـــدا

شماره سپـــرده:
یادداشت: کمک اجاره مسکن

مشخصات مقصـد

واریز به شبای: IR۶۰۰۱۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۹۵۲۶۸۹۳۶
مبـــلغ: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
نام صاحب سپرده:
بابت: کمک های خیریه
یادداشت برای گیرنده: کمک اجاره مسکن

شمـاره پیگیـری: ۱۴۰۴۰۶۰۳۰۶۱۲۳۰۳۵۲۷۶۳
تاریخ ثبت: ۱۴۰۴/۰۶/۰۳
تاریخ آخرین تغییر وضعیت کاریوشه: ۱۴۰۴/۰۶/۰۳
عنوان درخواست: کمک معیشتي خانواده

انتقال وجه بین بانکی پایا عادی

مشخصات مبـــدا

شماره سپـــرده: ۷۰۰۸۱۶۹۸۵۲۸۰
یادداشت: کمک معیشتي خانواده

مشخصات مقصـد

واریز به شبای: IR۸۰۰۷۰۰۰۰۱۰۰۰۱۱۸۲۶۷۹۰۸۰۰۱
مبـــلغ: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ایران
بابت: کمک هاي خیریه
یادداشت برای گیرنده: کمک معیشتي خانواده