



ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერია
კანდაცვისა და სოციალური მომსახურების
საქალაქო სამსახური



წერილის ნომერი: 15-0120038195
თარიღი: 07/02/2020
პინი: 0786

ადრესატი: ლია ლეშაშელი
პირადი ნომერი: 20001034825
მისამართი: საქართველო, ქალაქი თბილისი, პეტრე ქავთარაძის ქუჩა, N 70, ბინა 43ა

გადაამოწმეთ: document.municipal.gov.ge

ქალბატონო ლია,

ქ.თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიაში შემოსული თქვენი განცხადების N19/01200372672-15 (06.02.2020წ.) პასუხად, რომელიც ეხება „ძუძუს კიბოს სამკურნალო მედიკამენტების დაფინანსება“ ქვეპროგრამის ფარგლებში თქვენი დაფინანსების საკითხს შერჩეულ მიმწოდებელთან, გაცნობებთ, რომ საკრებულოს 2020 წლის 24 იანვრის N52-10 დადგენილების გათვალისწინებით, მიღებულ იქნა გადაწყვეტილება თქვენი მკურნალობის დაფინანსების თაობაზე.

ქვეპროგრამაში მონაწილე მიმწოდებელი: ავერსი ფარმა

„ძუძუს კიბოს სამკურნალო მედიკამენტების დაფინანსება“ ქვეპროგრამის ფარგლებში მერიის მხრიდან ქვეპროგრამის მოსარგებლეებს უფინანსდებათ პრეპარატები: პერტუზუმაბი+ტრასტუზუმაბი (ტრასტუზუმაბი დოზით-440მგ+20მლ გამსხნელი (საინექციო წყალი) მინის ფლაკონი N1 და პერტუზუმაბი დოზით-420მგ+14მლ კონცენტრატი ი.გ. ხსნარის მოსამზადებლად ფლაკონი N1).

თქვენს მიერ წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შესაბამისად, წინამდებარე თანხმობის წერილის ფარგლებში მერიის მხრიდან პირველ ეტაპზე (3 გადასხმა) დაფინანსებას ექვემდებარება 4 ფლაკონი ტრასტუზუმაბის და 4 ფლაკონი პერტუზუმაბის ღირებულების 80%, თქვენს მიერ გადასახდელი თანხა შეადგენს წარმოდგენილი კალკულაციის 20%-ს, 3996 (2020 წლის 24 იანვრის N52-10 დადგენილება, მუხლი 4, პუნქტი 3).

წინამდებარე თანხმობის წერილის საფუძველზე, შესაბამისი მედიკამენტის მისაღებად, პროგრამაში მონაწილე მიმწოდებელ დაწესებულებას უნდა მიმართოთ წერილის გაცემიდან არაუგვიანეს 2 თვისა. წინააღმდეგ შემთხვევაში, თანხმობის წერილი ჩაითვლება ძალადაკარგულად და შესაბამისად, მის საფუძველზე მიმწოდებლის მიერ გაცემული მედიკამენტის ხარჯები არ ანაზღაურდება.

ამასთან გაცნობებთ, რომ წერილთან ერთად გაიცემა მედიკამენტის მიღების დამადასტურებელი ცნობა N100 რომელიც მკურნალი ექიმის პირადი ხელმოწერითა და სამკურნალო დაწესებულების ბეჭდით დამოწმებული თქვენს მიერ მერიაში უნდა იქნას წარმოდგენილი პრეპარატის შემდგომი საჭიროების დაფინანსების მოთხოვნისას.

პატივისცემით,

გელა ჩივიაშვილი

პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი
(საქალაქო სამსახურის უფროსი)



გამოყენებულია კვალიფიციური
ელექტრონული ხელმოწერა/
ელექტრონული შტამპი

