

PATIENT'S NAME	DANIS KHAMIDOV
ESTIMATED TREATMENT LOCATION	MEDICAL PARK BAHCELIEVLER HOSPITAL, ISTANBUL, TURKEY
PHYSICIAN'S NAME	PROF.TUNC FISGIN.MD PROF.CEHUN BOZKURT.MD
Treatment Proposed	<ul style="list-style-type: none"> • CHEMOTHERAPY – 3 COURSES • RADIATION THERAPY - 20 SESSIONS

TREATMENT PACKAGE

- Examination and observation by a pediatric oncologist
- Laboratory blood tests (preliminary tests + control tests at the time of receiving chemotherapy)
- Installation of a central catheter
- 3 courses of treatment chemotherapy according to the protocol
- 5 days of hospitalization
- Standard room with three meals a day for two persons. care fee, service fee
- 3 courses of treatment: chemotherapy according to the protocol together with immunotherapy according to the protocol
- QUARZIBA + 14 days of hospitalization.
- Standard room with three meals a day for two persons. care fee, service fee
- Medical equipment and supplies needed for the procedure Drugs associated with the procedure
- 1 Accommodation of an accompanying person in the patient's room

- CONSULTATION WITH RADIOLOGIST DOCTOR
- 5 SESSIONS OF RADIATION THERAPY IN THE LUMBAR REGION (1 SESSION US \$150) - US \$750
- FROM 10 TO 15 RADIOTHERAPY SESSIONS IN THE ABDOMINAL AREA (1 SESSION US \$150) - US \$2,250

If the patient requires additional hospitalization in a standard room, the cost for 1 day is 600 USD (including bed, observation, routine blood tests)

If the patient requires additional hospitalization in the intensive care unit (intensive care), the cost for 1 day is 2.000 USD (including bed, observation, monitoring in the intensive care unit)

ESTIMATED COST:	ONE COURSE OF IMMUNOTHERAPY AND CHEMOTHERAPY - 90,000 USD 3 COURSES OF IMMUNOTHERAPY AND CHEMOTHERAPY - 270,000 USD RADIATION THERAPY - 20 SESSIONS -3,000 USD
-----------------	--

The package does not include:

- ✓ Charges for inpatient stays in excess of indicated days of hospital stays
- ✓ Medications and treatment for pre-existing or non-procedure related conditions
- ✓ Personal expenses such as phone calls, room services etc.
- ✓ Take home medications and supplies
- ✓ Agreed hospital rates will be applied for additional services or items not included in the package

Any other extra tests, radiologic tests, advanced tests, blood transfusions, genetic tests will be extra invoiced.

Additional information regarding the treatment:

- ✓ Free of charge translating services
- ✓ Free of charge Airport-Hotel-Hospital transfers
- ✓ The need for further procedures other than the foreseen treatment plan mentioned above will be evaluated upon the clinical examination and status of the patient

	<p>Плату за пребывание в стационаре по истечении указанного количества дней пребывания в больнице Медицинские препараты и лечение в отношении заболеваний, существовавших до проведения процедуры или не связанных с ней Личные расходы, такие как телефонные звонки, обслуживание в палате и т.д. Лекарственные препараты и материалы, предназначенные для использования после выписки из больницы В отношении дополнительных услуг или предметов, не включенных в настоящий пакет, будут применены согласованные больничные расценки</p>
Дополнительные сведения о лечении:	
✓	<p>Бесплатные переводческие услуги Бесплатные трансферты аэропорт-гостиница-больница Сопровождающее лицо не может пользоваться палатой пациента во время пребывания в БИТ Потребность в дальнейших процедурах, помимо тех, которые предусмотрены планом лечения, упомянутым выше, будет оцениваться на основании клинического обследования и состояния пациента.</p>
Финансы	
	<ol style="list-style-type: none"> Ожидается, что платные пациенты выполнят все платежи за медицинское обслуживание до, либо во время первого посещения. Вы можете заплатить посредством кредитной карты, денежного перевода или перевести средства с помощью банковской электронной связи. Во время лечения, осуществления ухода или в процессе выздоровления окончательное состояние счета на оплату будет проверяться с недельными интервалами для того, чтобы определить, нужны ли какие-либо дополнительные платежи помимо предполагаемой суммы расходов, а необходимые платежи будут взиматься в соответствии с такой проверкой. Для пациентов, которые имеют международную страховку: просим вас связаться с вашим международным координатором, чтобы подтвердить наличие права на получение страхового возмещения и разрешение на посещение, когда вы получите это письмо. Любая сумма или кредит, оставшиеся на вашем счете после отъезда, будут внесены в дебет или кредит кредитной карты, номер которой указан в личном деле. Ответственность за оплату перевозки пациента в другое место воздушным или наземным медицинским транспортом в случае возникновения необходимости, либо после завершения лечебного процесса, должна рассматриваться заранее и возлагаться на пациента / юридического представителя пациента.
Подпись:	
	<ul style="list-style-type: none"> Указанные выше затраты являются ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМИ в рамках предусмотренного плана лечения и необходимы только в качестве ориентира, чтобы помочь вам спланировать вашу поездку. Фактические окончательные расходы могут отличаться от начальной предварительной суммы. Такие предварительные расходы не включают какие-либо изменения стоимости, вызванные какими-либо осложнениями. Цены пакетов услуг не включают патологию, обслуживание и стоимость специальных материалов. Представленные выше цены, будучи выраженными в валютах, отличных от TL (турецкая лира), могут изменяться в соответствии с ежедневными колебаниями курса. <p>Настоящим документом я, удостоверяю, что я со всей ясностью понимаю политику Бюро обслуживания иностранных пациентов Группы больниц Медикал Парк в части планирования лечения и обслуживания, и гарантирую осуществить свои платежи в соответствии с порядком оплаты Группы больниц Медикал Парк.</p>
Фамилия – Имя: _____ Подпись: _____	

Это предполагаемая стоимость рекомендуемых обследований и процедур.

Указанная цена может изменяться в зависимости от индивидуального диагноза и любых существующих медицинских осложнений, а также любых дополнительных или специализированных услуг, предоставленных лечащими врачами. Also the USD price may vary according to the exchange rate of USD/TL.

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ: Владелец счета (Головной офис): MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş. / АО «МЛП Сağlık Hizmetleri A. Ş.»

НАЗВАНИЕ БАНКА	НАИМЕНОВАНИЕ ФИЛИАЛА	ВАЛЮТА:	№ СЧЕТА	№ IBAN	КОД SWIFT
DENİZBANK	AVRUPA KURUMSAL-3390	ДОЛЛ.США	2459657-352	TR1200134000024596570002	DENITRISXXX