

## ФОРМУЛЯР ЦЕНОВОЙ ИНФОРМАЦИИ 23.10.2023

Ознакомьтесь с приведенными ниже расчетной стоимостью и сведениями о лечении

имя пациента	данис хамидов		
ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ МЕСТО ЛЕЧЕНИЯ	КЛИНИКА МЕДИКАЛ ПАРК БАХЧЕЛИЭВЛЕР при УНИВЕРСИТЕТЕ АЛТЫНБАШ	ОТДЕЛЕНИЕ ГЕМАТОЛОГИИ ПРОФЕССОР, ДР. ДЖЕЙХУН БОЗКУРТ	
ПРЕДЛАГАЕМОЕ ЛЕЧЕНИЕ	ХИМИОТЕРАПИЯ – 3 КУРСА     ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ - 20 СЕАНСОВ		
	ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ:		

- Осмотр и наблюдение у детского онколога
- Лабораторные анализы крови (предварительные тесты + контрольные на момент получения химиотерапии)
- Установка центрального катетера
- 3 курса лечения химиотерапия по протоколу
- 5 дней госпитализации
- Стандартная палата с трехразовым питанием на две персоны. плата за уход, плата за обслуживание
- 3 курса лечения химиотерапия по протоколу совместно с иммунотерапией по протоколу
- QUARZIBA + 14 дней госпитализации.
- Стандартная палата с трехразовым питанием на две персоны. плата за уход, плата за обслуживание
- Медицинское оборудование и принадлежности, необходимые для процедуры Препараты, связанные с процедурой
- 1 Проживание сопровождающего лица в палате пациента
- КОНСУЛЬТАЦИЯ РАДИОЛОГА ДОКТОРА
- 5 СЕАНСОВ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ (1 СЕАНС 150 ДОЛЛАРОВ США) - 750 ДОЛЛАРОВ США
- ОТ 10 ДО 15 СЕАНСОВ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В БРЮШНОЙ ОБЛАСТИ (1 CEAHC 150 ДОЛЛАРОВ США) 2.250 ДОЛЛАРОВ США

Если пациент нуждается в дополнительной госпитализации в стандартной палате, стоимость на 1 день составляет 600 USD (включая постель, наблюдение, обычные анализы крови)

Если пациент нуждается в дополнительной госпитализации в отделении интенсивной терапии (интенсивная терапия), стоимость на 1 день составляет 2.000 USD (включая постель, наблюдение, мониторинг в отделении интенсивной терапии)

ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ СТОИМОСТЬ: ОДИН КУРС ИММУНОТЕРАПИЯ И ХИМИОТЕРАПИИ - 90.000 ДОЛЛАРОВ США

3 КУРСА ИММУНОТЕРАПИЯ И ХИМИОТЕРАПИИ - 270.000 ДОЛЛАРОВ США

ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ - 20 CEAHCOB — 3.000 ДОЛЛАРОВ США

Пакет не включает:





## MEDICALPARK

## **Finance**

- All payments for medical services are expected before or on the first appointment date for self-pay patients. You
  may either pay with a credit card, money order or bank wire the funds. During the treatment, care or recovery
  process, the final state of the bill will be checked within weekly intervals to verify if any extra payments are
  needed beyond the estimations given and the payments needed, will be collected according to this verification...
- For patients possessing International insurance, please contact your International coordinator to verify benefit eligibility and authorization for the visit when you receive this letter.
- Any balance or credit remaining on your account after departure will be debited or credited back to the credit card number on file.
- 4. The responsibility of payment of the patient's transfer to another location by air travel or land ambulance in case of any need during or after the treatment process must be considered in advance and taken in charge by the patient/legal representative of the patient.

## Signature:

- The above referenced costs are ESTIMATES for the foreseen treatment plan and are intended only as a guide to assist you in preplanning your visit. The actual final charges may vary from initial estimated amount.
- · These cost estimations do not cover any price changes due to any complications.
- Package prices exclude pathology, attendance and special material costs.
- Prices presented above as in currencies other than TL (Turkish Lira) might vary according to the daily changing

With the document hereby, I, ....., certify that I perfectly understand Medical Park Hospitals Group International Patient Services treatment planning and services policy and guarantee to make my payments according to Medical Park Hospitals Group payment procedure.

Last Name - First Name:

Signature:

This is the estimated cost for the recommended investigations and procedures. The mentioned price might vary according to the individual diagnosis and any existing medical complications as well as any additional or special services provided by the treating doctors. Also the USD price may vary according to the exchange rate of USD EURO/TL. Account name: İstanbul Aydın Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma merkezi Bank Name: Garanti Bankası Branch Name: Bakırköy Ticari

BANK ACCOUNT DETAILS: Account owner (Head Office): MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş.

BANK NAME	BRANCH NAME	ACCOUNT NO	IBAN NO	SWIFT CODE
DENİZBANK	AVRUPA KURUMSAL-3390	2459657-352	TR120013400000245965700002	DENITRISXXX

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş. Otakçıkar Cod. Flatofis İstanbul No:78 Kat:3 D Blok No:103 byllo / ISTANBUL Büyük Mükellerler V.D. 613 058 2094



