



24.07.2023

ПРОФОРМА СЧЕТА-ФАКТУРЫ

Приблизительная ориентировочная стоимость лечения и пребывания в больнице включает следующее:

• Имя пациента/Возраст	Алина Пушкина	27.05.2015
• Предлагаемое лечение	Больница "MEDISTATE" /	Отделение Гематологии
• место	Стамбул	
• Предложенное лечение	Аутологичная трансплантация стволовых клеток	

Пакет хирургических процедур	Исследования до аутологичной трансплантации
	<ul style="list-style-type: none"> Перед трансплантацией: HBsAg, Антитела к HBs, HBcAg, Анти-HCV, HIV, Гемограмма, Протромбиновое время (PT), Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Глюкоза, Азот мочевины крови (BUN), Креатинин, Общий белок, Альбумин, ACT (AST), Аланинаминотрансфераза (ALT), Щелочная фосфатаза (ALP), Билирубин общий, Кальций (Ca), Натрий (Na), Калий (K), Лактатдегидрогеназа (LDH), Тиреотропный гормон (TSH) Рентгенография грудной клетки Эхокардиография, Электрокардиография, Функциональные пробы дыхательной системы
	Полный анализ мочи Осмотр стоматолога
	Процедуры до аутологичной трансплантации
	Аферез аутологичных стволовых клеток после циклофосфамида Установка реципиенту центрального катетера
	Повторные исследования аутологичного трансплантата в стационаре
	<ul style="list-style-type: none"> Гемограмма один раз в два дня до появления нейтропении, гемограмма каждый день во время нейтропении, гемограмма два раза в неделю после нейтропении до выписки. Аланинаминотрансфераза (ALT), Хром (Cr), Натрий (Na), Калий (K), Кальций (Ca), Билирубин общий три раза в неделю, начиная со дня начала режима подготовки <p>Глюкоза, ACT (AST), Щелочная фосфатаза (ALP), Протромбиновое время (PT), Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Альбумин - два раза в неделю, начиная со дня начала режима подготовки</p>
	<ul style="list-style-type: none"> Госпитализация : 5 недель <p>**Предпочтительно, чтобы пациент находился в Турции в течение 3 месяцев после выписки из больницы для последующего посттрансплантационного контрольного наблюдения.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> В пакет включена стоимость всех последующих наблюдений и все расходы на анализы, лекарства и повторные приемы врача в первые 60 дней после трансплантации. В первые 60 дней после трансплантации контрольные анализы: CMV (цитомегаловирус) PCR (полимеразная цепная реакция), EBV (вирус Эпштейн-Барр) PCR (полимеразная цепная реакция), Галактоманнан, Гемограмма, Билирубин общий, Аланинаминотрансфераза (ALT), ACT (AST), Щелочная фосфатаза (ALP), Азот мочевины крови (BUN), Креатинин, Натрий (Na), Калий (K), Кальций (Ca) - один раз в неделю.

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ :	25.000 Долларов США
------------------------------------	----------------------------

	В пакет лечения не входят
	<ul style="list-style-type: none"> Сумма расходов за пребывание в больнице сверх указанного количества дней. Госпитализация в реанимации, Химиотерапия, лекарственные препараты и лечение по состояниям, уже существующим (фоновым) или не связанным с данным лечением. Личные расходы, такие как телефонные звонки, услуги по обслуживанию в палате и т. д. Лекарственные препараты и расходные материалы, выдаваемые на руки пациенту для использования дома. В отношении дополнительных медицинских процедур и расходных материалов, не включенных в настоящий пакет медицинского обслуживания, стоимость рассчитывается по действующим тарифным ставкам больницы.

Дополнительные сведения по лечению:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Наблюдение у врача на амбулаторном уровне в течение 1 мес. после выписки



Бесплатные услуги переводчика
Бесплатный трансфер аэропорт-больница-аэропорт
Сопровождающее лицо не сможет пользоваться палатой пациента во время пребывания пациента в Блоке интенсивной терапии.
Необходимость в более углубленных/расширенных процедурах, помимо предусматриваемых в вышеуказанном плане лечения, будет оцениваться по результатам клинического осмотра и в зависимости от состояния пациента. В случае необходимости в каком-либо дополнительном лекарственном препарате, лечении или процедуре, их стоимость будет взыматься отдельно.

Указанная цифра представляет собой ориентировочную стоимость предлагаемых обследований и процедур.
Указанная цена может отличаться в зависимости от диагноза пациента и медицинских осложнений, а также дополнительных или специальных услуг, предоставляемых лечащими врачами. Цена, указанная в валюте USD/EUR, также может изменяться в зависимости от обменного курса USD/EUR/TL.

Название банка: Halkbank

Наименование владельца счета : Kavacık Medikal Sağlık Hizm.ve Ürün. Tic. ve San A.Ş.

KAVACIK MEDİKAL SAĞLIK HİZ.VE ÜRN. TİC.SAN.AŞ.	Банк: HALKBANK	Отделение: İMES TİCARİ ŞUBE	Банковский счет в Евро	TR66 0001 2009 6150 0058 0000 98
KAVACIK MEDİKAL SAĞLIK HİZ.VE ÜRN. TİC.SAN.AŞ.	Банк: HALKBANK	Отделение: İMES TİCARİ ŞUBE	Банковский счет в долларах США	TR50 0001 2009 6150 0053 0004 24

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ И КОНТАКТА:

Dr Azhar Zhamsapova, M.D.

Uluslararası Hastalar Direktörlüğü Medikal Operasyon Uzmanı
Directorate of International Patient Services Medical Management Specialist
Директорат Обслуживания Международных Пациентов
Успеерт Медицинского Управления по Странам СНГ
Rüzgarlıbahçe Mah. Cumhuriyet Cad. No: 24
Kavacık - Beykoz 34805 İstanbul, Turkey
+90 216 331 40 40 F: +90 216 413 75 15
E: azhar.zhamsapova@medistate.com.tr
www.medistate.com.tr

Medistate
Kavacık Hastanesi



Organization Accredited
by Joint Commission
International

444 4413

KAVACIK MEDİKAL
SAĞLIK HİZMETLERİ VE ÜRÜNLERİ
TİC. VE SAN. A.Ş.
Rüzgarlıbahçe Mah. Cumhuriyet Cd.No:24
Kavacık - Beykoz 34805 İSTANBUL
Tel:0216 331 40 40 Fax:0216 413 75 15
Beykoz Y.D 52800 4413