



**ПРОФОРМА СЧЕТА-ФАКТУРЫ**

24.07.2023

Приблизительная ориентировочная стоимость лечения и пребывания в больнице включает следующее:

|                        |   |
|------------------------|---|
| • Имя пациента/Возраст | Алина Пушко, 27.05.2015г.                     |
| • Предлагаемое лечение | Больница "MEDISTATE" / Отделение гематологии  |
| • место                | Стамбул                                       |
| • Предложенное лечение | • <b>3600 cGy 20 сеансов лучевой терапии.</b> |

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ:</b> | <b>8.000 Долларов США</b> |
|-----------------------------------|---------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>ЗАМЕТКА:</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Предоставленный план лечения является ориентировочным.</li> <li>❖ При необходимости могут потребоваться дополнительные виды анализов и обследований, цена которых <u>не включена</u> в пакет.</li> </ul> |
|-----------------|---|

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>В пакет лечения не входят</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Плата за пребывание в стационаре сверх указанных дней пребывания в больнице</li> <li>• Лекарства и лечение ранее существовавших или не связанных с процедурой состояний</li> <li>• Личные расходы, такие как телефонные звонки, обслуживание номеров и т. д.</li> <li>• Возьмите домой лекарства и расходные материалы.</li> <li>• За дополнительные услуги или предметы, не включенные в пакет, будут применяться согласованные больничные ставки.</li> </ul> |
|----------------------------------|---|

**Дополнительные сведения по лечению:**

|  |
|--|
| <p>Бесплатные услуги переводчика<br/>Бесплатный трансфер аэропорт-больница-аэропорт<br/>Сопровождающее лицо не сможет пользоваться палатой пациента во время пребывания пациента в Блоке интенсивной терапии.<br/>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 взиматься отдельно.</p> |
|--|

**Финансирование**

|   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ожидается, что оплата медицинских услуг будет выполнена платными пациентами в день первого приема врача или ранее. Оплата может быть выполнена кредитной картой, денежным переводом или банковским переводом. В течение периода лечения, ухода или восстановления каждую неделю будет выполняться оценка состояния личного счета пациента, по результатам которой будет определяться, требуется ли дополнительная оплата сверх представленной ориентировочной стоимости и на основании этой оценки будут взиматься дополнительные платежи.</li> <li>2. Пациенты с международной страховкой, пожалуйста, после получения настоящего письма свяжитесь с нашим координатором по работе с иностранными пациентами для того, чтобы подтвердить страховое покрытие и одобрение страховой компании.</li> <li>3. Если после вашего отъезда на вашем личном больничном счету будет какая-либо сумма задолженности по медуслугам или неиспользованный остаток оплаченных средств, такая сумма будет взыскана или возвращена вам на кредитную карту, указанную в вашем файле.</li> </ol> |
|---|





4. Пациент/законный представитель пациента должны заранее продумать и принять необходимые меры по вопросу оплаты перевозки пациента в другое место воздушным или наземным транспортом скорой помощи в случае необходимости во время или после лечения.
- Вышеуказанные расходы являются **ОРИЕНТИРОВОЧНЫМИ** для предусмотренного плана лечения и могут рассматриваться только в качестве справочной информации при планировании вашей поездки. Окончательная стоимость лечения может отличаться от первоначальной ориентировочной стоимости.
  - Ориентировочная сумма расходов не включает какие-либо изменения в стоимости, связанные с возникновением каких-либо осложнений.
  - В цены пакета не включены расходы на патологические исследования, расходы связанные с сопровождающим лицом и расходы на особые расходные медицинские материалы.
  - Цены, указанные в других денежных единицах, помимо TL (турецкой лиры), могут изменяться в зависимости от дневного курса валют.

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 Ürünl.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 Hasta Hizmetleri Direktörlüğü Medical Operasyon Uzmanı  
Directorate of International Patient Services Medical Management Specialist  
Директорат Обслуживания Международных Пациентов  
Эксперт Медицинского Управления по Стране СНГ  
Rüzgarlıbahçe Mah. Cumhuriyet Cad. No: 24  
Kavacık - Beşiköz 34805 İstanbul, Turkey  
T: +90 216 331 40 40 F: +90 216 413 75 15  
E: azhar.zhamsapova@medistate.com.tr  
[www.medistate.com.tr](http://www.medistate.com.tr)

**Medistate**  
Kavacık Hastanesi



Organization Accredited  
by Joint Commission  
International

444 44 13

KAVACIK MEDİKAL  
SAĞLIK HİZMETLERİ VE ÜRÜNLERİ  
TİC. VE SAN.  
Rüzgarlıbahçe Mah. Cumhuriyet Cad. No: 24  
Kavacık - Beşiköz/İSTANBUL  
Tel: 0216 331 40 40 Fax: 0216 413 75 15  
Beşiköz V.D 52309/0107