

ТЕМ Авгюра Отоюолу, Gözterе өкүр,
№: D:1, 34214 Ваёсilar/İstanbul

**ИНФОРМАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ
/ СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ**

Номер документа: 50241

Дата: 24.09.2021

Уважаемый Крил Симонов,

Благодарим Вас за выбор Университетской Клиники «Медиполь Мега» г. Стамбул.

Мы всегда будем рады помочь в получении высококлассных медицинских услуг во время Вашего пребывания в Больничном Комплексе «Медиполь Мега». Нижеприведенная информация поможет Вам спланировать ваш приезд.

Сотрудники международный отдел с удовольствием помогут Вам в организации встречи в аэропорту, трансфера и проживания. Пациентам клиники предлагается проживание по специальным ценам в отелях, расположенных вблизи Больничного Комплекса «Медиполь Мега». Для организации вышеуказанных услуг о визите в клинику просим сообщать заранее.

В момент нахождения в клинике при себе необходимо иметь паспорт, а на первую консультацию просим принести с собой копии медицинских документов, выписок, заключений и снимков.

Кроме согласованного с нашей стороной времени прибытия в клинику, в назначенный день просим явиться за 1 час до приема врача/процедуры.

В случае, если по каким-либо обстоятельствам Вы пожелаете отменить визит в клинику, убедительно просим сообщить об этом как минимум за 2 дня до записи, и за 7 дней до планируемой операции/госпитализации.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА:

Ваш запрос был рассмотрен специалистом педиатрическо-онкогематологического отделения др Ентем Йаман. На основании предоставленных вами данных пациенту рекомендуется привезти с собой блохи, биопсии, заключения гистологии, все радиологические снимки, которые есть у пациента. Вероятность рецидива очень высока, поэтому обязательно надо сделать аллогенную трансплантацию костного мозга. То есть донор может быть и родственный и неродственный. Если у пациента имеются братья или сестры, то рекомендуется привезти их анализы крови. Срок лечения составит примерно 6 месяцев, приблизительно половину проведёт в стационарном режиме. После 2х месяцев лечения, пациенту сделает контрольный пэт кт. Препараты оплачиваются отдельно (зависят от роста и веса пациента).

ИНФОРМАЦИОННАЯ ТАБЛИЦА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПЛАНА И СТОИМОСТИ ЛЕЧЕНИЯ

ИМЯ ФАМИЛИЯ ВРАЧА	ТИП ПОСЕЩЕНИЯ	ОТДЕЛЕНИЕ	КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ГОСПИТАЛИЗАЦ ИИ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬ НОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В СТРАНЕ	НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	СТОИМОСТЬ
Dr. Yöntem Yaman	Стационарное лечение	Педиатрическая онкогематология	6 месяцев	Физикальный осмотр Пересмотр биопсии Пэт кт Лаб.исследования Рентген лёгких Пересмотр радиологических снимков(1 снимок) Трансплантация костного мозга род.донор ТКМ неродственный донор	5000\$ 100\$ 70000\$ 105000\$

ВЫШЕУКАЗАННАЯ СТОИМОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ И РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДИАГНОЗА И МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ПАЦИЕНТОМ. В ДАННУЮ СТОИМОСТЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ РАСХОДЫ ВОЗНИКАЮЩИЕ В СВЯЗИ С ОСЛУЖЕНИЕМ ПЛАНА ПРИ СИЗИПЕНИЕМ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ.



ТЕМ Авгера Отуюлы, Gözterepе çıkışы,
№: D:1, 34214 Вафсар/İstanbul

Номер документа: 50241

Дата: 24.09.2021

Услуги, которые входят в пакет:

Проживание в гостевом доме при клинике

Повторная консультация врача в течение 10 дней

Услуги, которые НЕ входят в пакет:

- Расходы на пребывание в больнице сверх срока действия пакета
- Лекарства и лечение ранее существовавших или не связанных с процедурой состояний
- Личные расходы, такие как телефонные переговоры, прачечная, обслуживание палат и т. д.
- Расходные материалы и фармацевтические препараты после выписки
- Для дополнительных услуг или процедур, не включенных в пакет, будет применяться согласованный прейскурант больницы.
- Любые паллиативные и улучшающие состояние процедуры, которые не входят в стандартную процедуру.
- Итоговая сумма расходов является ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, и может отличаться от изначально заявленной. Целью составления данного документа является ознакомление, и предоставление возможности планирования визита в нашу клинику.
- Окончательные цены могут отличаться от предположительных ранее цен.
- Указанный срок госпитализации предполагает стандартное течение лечения. При расчете общей стоимости которого, были учтены соответствующие базовые расходы и дневная стоимость стационарного лечения. ПРОСИМ НЕ ЗАБЫВАТЬ о том, что применение дополнительных лекарств, расходных материалов, а также стоимость дополнительных консультаций, как и срок госпитализации сверх указанного срока в данный счет включены не были.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ ПАЦИЕНТОВ

- Трансфер аэропорт - гостевой дом / клиника - аэропорт.
- Проживание / помощь в организации бронирования отеля и резервации гостевого дома
- VIP услуги и сопровождение русско-говорящего переводчика в клинике во время всего периода лечения
- Обеспечивание местной сим-картой
- Доступ к международному VIP залу ожидания
- Перевод на английский язык всех медицинских документов

ИНФОРМАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ / СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ

ТЕМ Авгира Отоюолу, Göztepe çıkışı,
No: D:1, 34214 Вафсилар/İstanbul

Номер документа: 50241

Дата: 24.09.2021

Финансы

Для пациентов, которые будут самостоятельно оплачивать все получаемые медицинские услуги, оплата должна быть произведена до визита в клинику (авансовый взнос) или непосредственно перед визитом к врачу, получением иной медицинской услуги, проведением процедуры/лечения. Вы можете произвести оплату наличными (в евро или долларах), кредитной картой либо сделать банковский перевод (в конце документа Вы найдете банковские данные клиники). В период прохождения лечения, еженедельно будет проводиться сверка счета и фактических расходов, с целью выявления необходимости внесения доплаты к озвученной ранее предположительной стоимости лечения. Обладателям международного медицинского страхового полиса, для осуществления проверки его действительности и условия использования, следует обратиться к координатору международного отдела клиники.

- В случае выявления остатка или кредита по окончании лечения, возврат средств будет осуществлен в соответствии с методом оплаты.
- Сумма авансового взноса основывается на стоимости предположительных расходов. Окончательная сумма расходов определяется после получения конкретной медицинской услуги, и будет подтверждена соответствующим счетом.
- ИЗМЕНЕНИЯ КУРОСОВ ВАЛЮТ, БУДЕТ ПРЯМО ПРОПОРЦИОНАЛЬНО ОТРАЖАТЬСЯ НА СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.
- Итоговая сумма расходов является ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, и может отличаться от изначально заявленной. Целью составления данного документа является ознакомление, и предоставление возможности планирования визита в нашу клинику.
- Указанный срок госпитализации предполагает стандартное течение лечения. При расчете общей стоимости которого, были учтены соответствующие базовые расходы и дневная стоимость стационарного лечения. ПРОСИМ НЕ ЗАБЫВАТЬ о том, что применение дополнительных лекарств, расходных материалов, а также стоимость дополнительных консультаций, как и срок госпитализации сверх указанного срока в данный счет включены не были.
- Указанная в документе итоговая стоимость не включает расходы, которые могут возникнуть по причине каких-либо осложнений.
- Вышеуказанная стоимость действительна до 31.12.2021 года.

Реквизиты Банка

	ЕВРО	ДОЛЛАР США (USD)
НАЗВАНИЕ СЧЕТА:	MEDİPOLİTAN SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.	MEDİPOLİTAN SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
БАНК:	HALK BANKASI	HALK BANKASI
КОД ФИЛИАЛА:	ALTUNIZADE (896)	ALTUNIZADE (896)
НОМЕР СЧЕТА:	58000131	53000604
SWIFT НОМЕР :	TRHBTR2A	TRHBTR2A
IBAN:	TR40 0001 2009 8960 0058 0001 31	TR32 0001 2009 8960 0053 0006 04

* При осуществлении банковского перевода просим указывать имя и фамилию пациента