

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

24.052022

Ф.И.О. пациента:	Ксения Субботина
Предполагаемое местоположение лечения	Клиника Медикал Парк Анталья, Турция
Ф.И.О. доктора	Проф. Др. Мехмет Акиф Йешилйипек Проф. Др. Ведат Уйгун
Предложенное лечение	Трансплантация костного мозга
ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ	
<p>90 дней стандартного номера, плата за уход, плата за обслуживание Оплата доктору (хирург, помощник хирурга, анестезиолог) HLA-скрининг для пациента и кандидата-донора из Всемирного банка доноров костного мозга Генетические тесты Оплата операционной Лабораторные и радиологические исследования, связанные с процедурой (предварительные тесты) Медицинское оборудование и принадлежности, необходимые для процедуры Трансплантация костного мозга Проживание 1 сопровождающего лица в палате пациента с 3-х разовым питанием на две персоны 90 дней амбулаторного наблюдения после выписки</p>	
Предположительная стоимость:	Родственная ТКМ: 85.000USD Неродственная ТКМ, Турецкий донор: 95.000USD Неродственная ТКМ, Европейский донор: 100.000USD Гаплоидентичная ТКМ: 110.000USD Неродственная ТКМ, донор США: 115.000USD
<u>В СТОИМОСТЬ НЕ ВХОДЯТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:</u>	
Defibrotide, Противовирусные препараты и моноклональные антитела	
В стоимость не входит:	
<p>Сборы за пребывание в стационаре сверх указанных выше дней Препараты и лечение для ранее существовавших или не связанных с процедурой болезней. Личные расходы, такие как телефонные звонки, услуги в номер и т.д. Лекарства и материалы после выписки</p>	

Согласованные ставки клиники будут применяться для дополнительных услуг или предметов, не включенных в пакет

Дополнительная информация о лечении:

Бесплатные переводческие услуги

Бесплатный трансфер по маршруту: аэропорт-отель-клиника

Сопровождающее лицо не может использовать комнату для пациентов во время пребывания в отделении интенсивной терапии.

Необходимость дальнейших процедур, отличных от предполагаемого плана лечения, упомянутого выше, будет оцениваться на основании клинического обследования и состояния пациента.

Дополнительная плата может быть запрошена в случае, если пациент нуждается в дополнительной госпитализации в палату/отделение интенсивной терапии; возникают проблемы и жалобы, не связанные с его гематологической проблемой (сердечно-сосудистые, диабет, артериальное давление и т.д.)

Финансы

1. Все платежи за медицинские услуги ожидаются до или в первую дату назначения для пациентов без страховки. Вы можете заплатить кредитной картой, денежным переводом или банковским переводом средств. Во время лечения, ухода или восстановления окончательный счет будет проверяться в течение недельных интервалов, чтобы проверить, необходимы ли какие-либо дополнительные платежи помимо указанных предполагаемых платежей, и необходимые платежи будут собираться в соответствии с этой проверкой.
2. Если Вы - пациент с международным страхованием, пожалуйста, свяжитесь с вашим международным координатором, чтобы проверить право на получение льгот и разрешение на посещение, после получения этого письма.
3. Любые остатки или задолженность, оставшиеся на вашем счете после выписки, будут дебетованы или зачислены обратно на номер кредитной карты, имеющейся в файле.
4. Ответственность за трансфер пациента в другое место воздушным транспортом или наземной скорой помощью в случае необходимости во время или после лечения должна быть рассмотрена заранее и взята на себя ответственным лицом/юридическим представителем пациента.

Подпись:

Указанные выше ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ затраты предназначены для запланированного плана лечения и рассматриваются только в качестве руководства, чтобы помочь вам в предпланировании вашего визита.

Фактические окончательные платежи могут отличаться от первоначальной расчетной суммы.

Благотворительный фонд

Эти оценки затрат не покрывают никаких изменений цен из-за каких-либо осложнений. Цены на пакеты исключают патологию, посещаемость и особые материальные затраты.

Цены, представленные выше, в валютах, отличных от TL (турецкая лира), могут варьироваться в зависимости от ежедневного изменения курса

В этом документе я,**удостоверяю, что я прекрасно понимаю**, что Medical Park Hospitals Group International Patient Services проводит планирование и политику в области лечения пациентов и гарантирует, что мои платежи будут проводиться в соответствии с процедурой оплаты групповой политики в клиниках Medical Park.

Фамилия Имя:

Подпись:

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

<u>BANKA</u>	<u>PARA BİRİMİ</u>	<u>ŞUBE KODU</u>	<u>HESAP NO</u>	<u>ŞUBE</u>	<u>SWIT CODE</u>	<u>IBAN NO</u>
İŞBANK	TL	1255	38971	GÜNEŞLİ	İŞBK TRISXXX	TR 4600 0640 0000 1125 5003 8971
İŞBANK	USD	1255	26145	GÜNEŞLİ	İŞBK TRISXXX	TR 2000 0640 0000 2125 5002 6145
İŞBANK	EURO	1255	26150	GÜNEŞLİ	İŞBK TRISXXX	TR 7900 0640 0000 2125 5002 6150

Спаси
Меня

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Etiler Mah. Tunalı Çarşısı Şubesi
Büyükdere Caddesi No:7
K:10 D:6130502094

Благотворительный фонд