

HASTANIN ADI	MERYEM İMANOVA
TAHMİNİ TEDAVİ YERİ	MEDICALPARK ANTALYA HASTANESİ
DOKTORUN ADI	PROF. DR. AKİF YEŞİLİPEK
ÖNERİLEN TEDAVİ	KEMOTERAPİ
TEDAVİ PAKETİ	
- Kemoterapi tedavisi 1 ay standart oda yatışı - Hemşirelik Hizmeti Ücretleri - Doktor Ücretleri - Kemoterapi ile ilgili laboratuvar ve radyoloji testleri - Hasta odasında kalan 1 refakatçi	
TAHMİNİ MALİYET:	16.000 USD
<u>Paket aşağıdakileri kapsamamaktadır</u> ✓ Belirtilen hastane yatış süresinin ötesindeki klinikte yatış ücretleri ✓ Önceden var olan veya işlemle ilişkili olmayan rahatsızlıklar için verilen tedaviler ve ilaçlar ✓ Telefon, oda servisi vb. kişisel harcamalar. ✓ Taburculukta hastanın götürdüğü ilaçlar ve malzemeler ✓ Kararlaştırılan hastane fiyatları pakete dahil olmayan ilave hizmetler veya maddeler için geçerli olacaktır. <i>Ek tetkikler, radyoloji tetkikleri, ileri testler, kan nakilleri ve genetik tetkikler ayrıca faturalandırılacaktır.</i>	
<u>Tedaviyle ilgili ilave bilgi;</u> ✓ Ücretsiz tercüme hizmetleri ✓ Ücretsiz havaalanı-otel-hastane transferleri ✓ Yukarıda bahsedilen öngörülen tedavi planı dışında ileri işlemlere duyulan ihtiyaç klinik muayene ve hastanın durumuna göre değerlendirilecektir.	
Finansman Ücretli hastalarda, tıbbi hizmetlere ait tüm ödemelerin ilk muayene tarihinde veya öncesinde yapılması beklenmektedir. Kredi kartı, havale emri veya EFT ile ödeme yapabilirsiniz. Tedavi, bakım veya iyileşme	

MEDICALPARK

sürecinde, son ücret durumu, sunulan tahminlerin ötesinde ekstra ödemeye ihtiyaç olup olmadığını belirlemek için her hafta kontrol edilecektir ve ödemeler bu belirlemeye göre tahsil edilecektir.

2. Uluslar arası sigorta sahibi hastalar, lütfen bu yazıyı aldığınızda sigortanızın kapsamını ve sigorta onayını doğrulamak için uluslar arası koordinatörünüzle irtibata geçin.
3. Ayrılıştan sonra hesabınızdaki herhangi bir bakiye veya alacak dosyanızda yazılı olan kredi kartına borçlandırılacak veya iade edilecektir.
4. Tedavi sırasında veya sonrasındaki herhangi bir ihtiyaç durumunda hastanın hava veya kara ambulansı ile başka bir yere transferinin ödeme sorumluluğu hasta/hastanın yasal temsilcisi tarafından önceden düşünülmeli ve üstlenilmelidir.

İmza:

- Yukarıda değinilen masraflar öngörülen tedavi planı için TAHMİN niteliğindedir ve sadece ziyaretinizi önceden planlarken size yardımcı bir rehber olması amaçlanmıştır. Nihai tedavi maliyetleri ilk tahmini tutarlardan farklılık gösterebilir.
- Bu maliyet tahminleri herhangi bir komplikasyonla bağlı herhangi bir fiyat değişikliğini kapsamaz.
- **Paket fiyatlarına patoloji, refakatçi ve özel malzeme giderleri dahil değildir.**
- **TL (Türk Lirası) dışındaki bir para birimiyle belirtilen fiyatlarda kura bağlı günlük değişiklikler olabilir.**

İşbu belgeyle,..... (adı ve soyadı) Medical Park Hastaneler Grubu Uluslar arası Hasta Hizmetlerinin tedavi planını ve hizmet politikasını mükemmel şekilde anladığımı tasdik eder ve ödemeleri Medical Park Hastaneler Grubunun ödeme usûllerine göre yapacağımı garanti ederim.

Soyadı, Adı:

İmza:

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.

BANKA	PARA BİRİMİ	SUBE KODU	HESAP NO	SUBE	SWIT CODE	IBAN NO
İŞBANK	TL	1111	207221	İstanbul kurumsal	ISBKTRIS	TR260006400000111110207221
İŞBANK	USD	1111	212749	İstanbul kurumsal	ISBKTRIS	TR150006400000211110212749
İŞBANK	EURO	1111	212858	İstanbul kurumsal	ISBKTRIS	TR790006400000211110212858

Tüzel Kişilik	Banka Adı	Banka Şube Adı	Şube Kodu	Alternatif Banka Hesabı	IBAN Numarası
MLP Sağlık Hizmetleri A.Ş.	DENİZ BANK A.Ş.	AVRUPA KURUMSAL SUBESİ	3390	2459657-351/TRY	TR390013400000245965700001

BANK NAME	BRANCH NAME	CURRENCY	ACCOUNT NO	IBAN NO	SWIFT CODE
DENİZBANK	AVRUPA KURUMSAL-3390	USD	2459657-352	TR120013400000245965700002	DENITRISXXX
DENİZBANK	AVRUPA KURUMSAL -3390	EURO	2459657-353	TR820013400000245965700003	DENITRISXXX

MLP SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.
Otakçılar Cad. Flatalis İstanbul No:78
Kat:3 D Blok No:103 E Blok 7 İSTANBUL
Büyük Mükellefler V.D. 613 058 2094