

ИНФОРМАЦИЯ О ЦЕНАХ

11.04.2025

ИМЯ ПАЦИЕНТА	ИМАНОВА МЕРИЕМ
ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ	БОЛЬНИЦА МЕДИКАЛ ПАРК АНТАЛИЯ
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДОКТОРА	ПРОФ. Д-Р АКИФ ГРИНПЕК
ПРЕДЛОЖЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ	ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТНОГО МОЗГА ОТ РОДСТВЕННОГО ДОНОРА
ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ:	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 90 дней стандартного номера, плата за уход, плата за обслуживание <input type="checkbox"/> Оплата доктору (хирург, помощник хирурга, анестезиолог) <input type="checkbox"/> HLA-скрининг для пациента и кандидата-донора из Всемирного банка доноров костного мозга <input type="checkbox"/> Оплата операционной <input type="checkbox"/> Лабораторные и радиологические исследования, связанные с процедурой (предварительные тесты) <input type="checkbox"/> Медицинское оборудование и принадлежности, необходимые для процедуры <input type="checkbox"/> Препараты, связанные с процедурой <input type="checkbox"/> 1 Проживание сопровождающего лица в палате пациента <input type="checkbox"/> 60 дней амбулаторного наблюдения после выписки 	
ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ:	80.000 USD
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 Согласованные ставки клиники будут применяться для дополнительных услуг или предметов, не включенных в пакет</p>	
Дополнительная информация о лечении:	
<p>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.</p> <p>Дополнительная оплата 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 (сердечные, легочные, диабет, артериальное давление и т. д.).</p>	

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.

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 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

BANKA	PARABİRİMİ	ŞUBEKODU	HESAPNO	ŞUBE	SWIT CODE	IBAN NO
İŞBANK	TL	1111	207221	istanbul kurumsal	SBKTRIS	TR260006400000111110207221
İŞBANK	USD	1111	212749	istanbul kurumsal	SBKTRIS	TR150006400000211110212749
İŞBANK	EURO	1111	212858	istanbul kurumsal	SBKTRIS	TR790006400000211110212858

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