MEDICALPARK

PRICE INFORMATION FORM

11.04.2025

ИМЯ ПАЦИЕНТА	ИМАНОВА МЕРИЕМ
КЛИНИКА	БОЛЬНИЦА МЕДИКАЛ ПАРК АНТАЛИЯ
ИМЯ ДОКТОРА	ПРОФ. Д-Р АКИФ ГРИНПЕК
ЛЕЧЕНИЕ	ХИМИОТЕРАПИЯ

- Химиотерапевтическое лечение
- 2 недели проживания в стандартном номере
- Плата за услуги медсестры
- Плата за услуги врача
- Лабораторные и радиология исследования, связанные с процедурой
- Медицинское оборудование и расходные материалы, необходимые для процедуры
- Лекарства, связанные с процедурой
- Проживание 1го сопровождающего в палате пациента

СТОИМОСТЬ:	**1 КУРС ХИМИОТЕРАПИИ : 6.000 USD** *Плата за госпитализацию в станартной палате составляет 500 долларов США за день. Плата за госпитализацию в отделе интенсивной терапии составляет 1000 долларов США за день.* *В случае дополнительных тестов и услуг которые не включены в настоящий пакет, будут применены согласованные больгичные расценки.*

Пакет не включает в себя;

- ✓ Плату за пребывание в стационаре по истечении указанного количества дней пребывания в больнице
- ✓ Медицинские препараты и лечение в отношении заболеваний, существовавших до проведения процедуры или не связанных с ней.
- ✓ Личные расходы, такие как телефонные звонки, обслуживание в палате и т.д.
- ✓ Лекарственные препараты и материалы, предназначенные для использования после выписки из больницы

Дополнительные сведения о лечении:;

- ✓ Бесплатные переводческие услуги
- ✓ Бесплатные трансферы аэропорт-гостиница-больница
- ✓ Сопровождающее лицо не может пользоваться палатой пациента во время пребывания в БИТ
- ✓ Потребность в дальнейших процедурах, помимо тех, которые предусмотрены планом лечения, упомянутым выше, будет оцениваться на основании клинического обследования и состояния пациента.

MEDICALPARK

1. Ожидается, что платные пациенты выполнят все платежи за медицинское обслуживание до, либо во время первого посещения. Вы можете заплатить посредством кредитной карты, денежного перевода или перевести средства с помощью банковской электронной связи. Во время лечения, осуществления ухода или в процессе выздоровления окончательное состояние счета на оплату будет проверяться с недельными интервалами для того, чтобы определить, нужны ли какие-либо дополнительные платежи помимо предполагаемой суммы расходов, а необходимые платежи будут взиматься в соответствии с такой проверкой.
2. Для пациентов, которые имеют международную страховку: просим вас связаться с вашим международным координатором, чтобы подтвердить наличие права на получение страхового возмещения и разрешение на посещение, когда вы получите это письмо.
3. Любая сумма или кредит, оставшиеся на вашем счете после отъезда, будут внесены в дебет или кредит кредитной карты, номер которой указан в личном деле.
4. Ответственность за оплату перевозки пациента в другое место воздушным или наземным медицинским транспортом в случае возникновения необходимости, либо после завершения лечебного процесса, должна рассматриваться заранее и возлагаться на пациента / юридического представителя пациента.

Подпись:

- Указанные выше затраты являются ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМИ в рамках предусмотренного плана лечения и необходимы только в качестве ориентира, чтобы помочь вам спланировать вашу поездку. Фактические окончательные расходы могут отличаться от начальной предварительной суммы.
- Такие предварительные расходы не включают какие-либо изменения стоимости, вызванные какими-либо осложнениями.
- Цены пакетов услуг не включают патологию, обслуживание и стоимость специальных материалов.
- Представленные выше цены, будучи выраженными в валютах, отличных от ТЛ (турецкая лира), могут изменяться в соответствии с ежедневными колебаниями курса.

Настоящим документом я, ……, ……. удостоверяю, что я со всей ясностью понимаю политику Бюро обслуживания иностранных пациентов Группы больниц Медикал Парк в части планирования лечения и обслуживания, и гарантирую осуществить свои платежи в соответствии с порядком оплаты Группы больниц Медикал Парк.

Фамилия – Имя: Подпись:

USD - EURO

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	ISBKTRIS	TR260006400000111110207221
İŞBANK	USD	1111	212749	Istanbul kurumsal	ISBKTRIS	TR150006400000211110212749
İŞBANK	EURO	1111	212858	Istanbul kurumsal	ISBKTRIS	TR790006400000211110212858

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