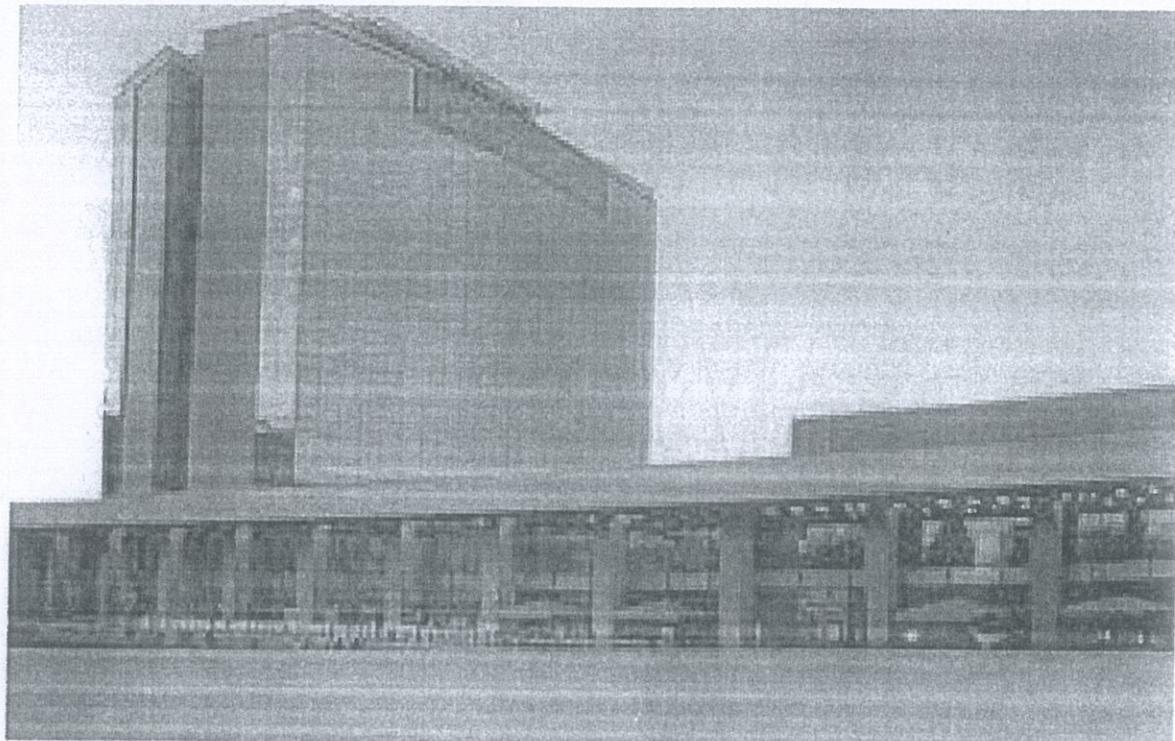


ET "NIKOleta - INTELLECT - NIKOLETA Radeva"
BULSTAT 020547614 Tax No 1191002918

Превод от английски на български език:

Център за бъбречна трансплантиация

Пациент СЕВДАЛИН ИВАНОВ ЙОРДАНОВ



Център за контакт
+90 850 711 6060
F groupflorence.com
www.groupflorence.com
apply@florence.com.tr

Certified ISO 17100:2015-05

E-mail: intellektmbmri@mail.bg
1, Dobrudzha Sq. tel. / fax: 359-86-835678



ПРОФОРМА ФАКТУРА

Име на пациента	СЕВДАЛИН ИВАНОВ ЙОРДАНОВ
Диагноза/ нужно лечение	Бъбречна трансплантация от жив донор
Доктор/ екип	Проф. Д-р Баръш Акън (Центрър за Бъбречна трансплантация)
Продължителност на престоя	7 дни хоспитализация за реципиента и 3 дни хоспитализация за един донор
Цена на лечението (приблизителна)	<p>Пакет за бъбречна трансплантация: 22.500 ЕВРО</p> <p>(На пациента ще се таксува първоначална такса от 5.000 евро за подготовката за трансплантация и за донорска съвместимост. Ако пациентите са подходящи за трансплантация, първоначалната такса ще се приспадне от цената на цялостния пакет)</p>
Горепосочената цена на лечението включва	<ul style="list-style-type: none"> • Грижи за пациента, сестрински грижи • Кръвни тестове преди операцията (кръвна картина, BUN, креатинин, натрий, калий, албумин, общ + HDL+ LDL холестерол, триглицериди, общ билирубин, амилаза, магнезий, желязо и капацитет за свързване на желязо, AST, ALT GGT, ALP, калций, фосфор, PTH, CRP, INR, APTT, феритин, FT3, FT4, TSH, изследване на урина, HbA1C, PSA, микроалбуминурия, креатининов клирънс, Т протеин, CMV IgG, HbSAG, анти- HBS, анти-HBC, анти-HCV, анти-HIV, сифилис, кръвна група, култура, EBV) ECG, ECHO, Стрес тест на бягаща пътека, торакално КТ сканиране с ниска доза контраст, КТ ангиография на бъбреци, двустранна USG на гърдата и мамография, белодробен функционален тест, перфузионна сцинтиграфия на миокарда, SMEAR тест, лекарска консултация от нефролог, гинеколог, психиатър и пулмолог.
Не са включени	<ul style="list-style-type: none"> • Допълнителни медикаменти и/или медицинско оборудване, вся какви

	<p>допълнителни интервенции, тестове и/или операции</p> <ul style="list-style-type: none"> • Допълнителна консултация с други доктори/ специалисти • Всякакви усложнения и удължена хоспитализация • Настаняване извън болницата
Условия за пациента	<ul style="list-style-type: none"> • Транспорт летище- хотел- болница (ако е необходимо транспортиране с линейка, разходите са за сметка на пациента) • Организиране на всички назначения и процедури • Организиране на преводачески услуги • Уреждане на хотел/ жилище ако е необходимо (Разходите за настаняването ще са за сметка на пациента) • Болничен престой, хранене (закуска, обяд и вечеря), телевизор с международни канали, бесплатен wi-fi, климатик и баня в стаята • Един придружител също може да бъде настанен по време на болничния престой, което е включено в разходите.

Дата: 16.05.2023

Благодарим Ви, че избрахте болници Group Florence Nightingale за вашите здравни нужди. С удоволствие ще ви асистираме по време на вашето посещение в болници Group Florence Nightingale и ще гарантираме, че ще получите грижи на най-високо ниво по всяко време. Важна информация и болничните политики за поисканите болнични услуги са изложени по-долу.

Информация за уговорения прием

- Екипът ни ще ви помогне с организиране на транспорта и настаняването. Нашите транспортни услуги от и до летището са бесплатни за нашите пациенти. Също така имаме специални тарифи за пациенти на болници Group Florence Nightingale в близките хотели. Моля информирайте ни предварително при нужда от съдействие.





- Подписаното копие на формулара за плащане трябва да се върне в нашия офис, за да се потвърдят уговорките.
- Носете копия на паспорта си, медицински картони (приемат се само на английски и турски език) и всякакви свързани образни диагностики на уговорения час.
- Моля елете в болницата 1 час преди уговорения ви час, за да завършите необходимия процес по регистрацията.
- Известия за отмяна на уговорен час трябва да се правят поне 2 дни преди датата на уговорения час или 4 дни преди датата за прием за операция.

Финансова информация

- Плащания за медицински услуги трябва да се извършват преди датата на приема/ датата на уговорения час за преглед.
- Половината от болничните разходи трябва да се платят преди пристигане в болницата по банков път.
- Преводът с електронен банков трансфер се очаква да бъде направен авансово.
- Разходите за извършени медицински услуги ще се проверяват на регулярни интервали по време на лечение, грижи и/или възстановяване, за да се провери за всякакви допълнителни разходи, които могат да се появят извън посочените пресметнати такива; пациентите ще бъдат информирани своевременно и помолени да уредят задълженията си.

Данни за банкова сметка

GARANTI BANKASI MI CIDIYEKOY TICARI SUBESI- валута USD

Име на сметката	ISTANBUL FLORENCE NIGHTINGALE HASTANESİ A.Ş
IBAN	TR48 0006 2000 1190 0009 0818 57
SWIFT	TGBATRISXXX



GARANTI BANKASI MI CIDIYEKOY TICARI SUBESI- валута ЕВРО

Име на сметката	ISTANBUL FLORENCE NIGHTINGALE HASTANESİ A.Ş
IBAN	TR75 0006 2000 1190 0009 0818 56
SWIFT	TGBATRISXXX

Аз, с настоящото удостоверявам, че напълно разбирам и спазвам политиките на Group Florence Nightingale Hospitals за планиране на лечение и услуги и гарантирам, че ще извършвам плащанията съгласно процедурите за плащане на Group Florence Nightingale Hospitals.

Име, фамилия на пациента

Подпись:

Дата:

/печат на Истанбул Florence Nightingale/

Бележки	Препоръчва се да донесете всички резултати от предишни тестове и изследвания, както и радиологични снимки на първоначалната лекарска консултация и да ни информирате преди датата ви на пристигане ако използвате някакви медикаменти.
---------	--

Забележка: Горепосоченият план за лечение е определен на базата на настоящата предоставена информация и любезно ви информираме, че цените може да се променят след прегледа на пациента в GFN в случай, че са необходими допълнителни медикаменти, удължена хоспитализация, интервенции, тестове и/ или операции. Всичко извън пакета за престой ще се таксува допълнително и според действителните разходи.

Долуподписаната Даниела Вълчева Николова-Георгиева удостоверявам верността на превода на приложения документ: МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗА Г-Н СЕВДАЛИН ИВАНОВ ЙОРДАНОВ, състоящ се от 5 страници, ПРЕВОДАЧ:

Даниела Вълчева Николова - Георгиева

На 23.05.2023 г., ЗЛАТКО НОТЕВ, нотариус в район РС СИЛИСТРА с рег. № 307 на
Нотариалната камара, удостоверявам подписите върху този документ, положени от: ДАНИЕЛА
ВЪЛЧЕВА НИКОЛОВА-ГЕОРГИЕВА, ЕГН: -----, АДРЕС: ГР.СИЛИСТРА - Преводач
Per. № 2701

Нотариус:

Събррана такса: 6.00 лв.

