

Александра Абрамова

Смета расходов № 0000100702
Иммунотерапия

Информация о пациенте

Пациент №:

Фамилия: Абрамова
Имя: Анна

Дата рождения: 18.08.2016

Наблюдательный совет
Отдел менеджмента пациентов
Руководитель: Катлин Энгельманн

Контактное лицо: Тамара Усиченко
Дата: 07.05.2020
Тел.: 03834 86-5184 Факс: 03834 86-5186
Email: tamara.usichenko@med.uni-greifswald.de
Налоговая служба Грайфсвальда:
Налоговый номер: 084/144/02853
НДС: DE 227825354
Банковские реквизиты:
Sparkasse Vorpommern
Код банка: 15050500
Номер счета: 230010210
БИК: NOLADE21 GRW
IBAN: DE62150505000230010210

Смета расходов стационарного лечения в Университетской Клинике Грайфсвальда

Уважаемая Семья Абрамова,

Вы или член вашей семьи нуждается в стационарном лечении в нашем доме Университетской Клиники Грайфсвальда.

Вы берете покрытие расходов на лечение самостоятельно.

Счета центральной больницы будут выставлены в соответствии с диагнозом и услугами и согласно действующим нормам Закона о Больничных Расходах (KHEntgG Krankenhausentgeltgesetz).

Планируемый срок лечения: примерно 180 дней.

Был установлен следующий диагноз:

Код	Описание
S74.9	Злокачественное новообразование надпочечника, неуточненное.

Запланированы следующие операции:

Код	Описание
-----	----------

Код	Описание
8-547.0	С неизменными антителами: другая иммунотерапия
8-547.2	С иммуномодуляторами: другая иммунотерапия

Перечисленные расходы включают стоимость следующих услуг:

Код	Описание	Стоимость	Ставка оплаты	Стоимость в Евро	Общая стоимость в Евро
-----	----------	-----------	---------------	------------------	------------------------

Следующие услуги так же включены в стоимость:

- Медикаменты
- Оплата труда
- Сопровождающий человек
- Лечение заведующим отделения
- Переводчик
- Административные расходы

Сумма за вычетом налогов	310.000,00	ЕВРО
Налог	0,00	ЕВРО
Общая сумма	310.000,00	ЕВРО

Данная смета расходов действительна в течение 6 месяцев.

! Обратите внимание, что окончательные суммы расходов зависят от процесса лечения и что возможные осложнения могут привести к их увеличению !

Если расходы не оплачены полностью или частично доверенным лицом/третьей стороной (например, Медицинской страховкой Германии для пациентов из государств-членов ЕС / ЕЭП или конвенцией, посольством, ассоциацией), вы будете обязаны оплатить расходы самостоятельно.

Обратите внимание, что в случае самостоятельной оплаты вы должны оплатить расходы на лечение банковским переводом до начала терапии. Пожалуйста, обратите внимание на сроки обработки заявок в банке. Представленные иностранные чеки не принимаются.

Наши банковские реквизиты: Universitätsmedizin Greifswald

Sparkasse Vorpommern

Код банка 15050500

Номер счета 230010210

БИК код: NOLADE21GRW

IBAN: DE62 1505 0500 0230 0102 10

Цель: Номер: 0000100702

Если расходы оплачивает доверенное лицо/третье лицо, вы должны будете предоставить связанное с пациентом письмо о покрытии расходов в день госпитализации в Университетскую Клинику Грайфсвальда.

Общие стандартные положения и условия Университетской Клиники Грайфсвальда действительны.

Если рассчитанные услуги не использованы, любые избытки уплаченных авансовых платежей будут возвращены.

Искренне ваш,

Директор Клиники

Менеджмент пациентов Тамара Усиченко

Катлин Энгельманн
Руководитель Отдела Менеджмента Пациентов

*Университетская Клиника Грайфсвальда
Отдел Менеджмента Пациентов
Улица Флейшманна 8
17475 Грайфсвальд*