

A CARGO

"THE CLUB OF KIND PERSONS" CHARITABLE FOUNDATION

PACIENTE

PARYNGIN, YAROSLAV

PRESTACIÓN

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	IVA	IMPORTE
Ingreso, Habitación individual	122	658,00 €	0 %	80.276,00 €
Sofá cama acompañante	122	56,37 €	10 %	7.564,85 €
Desayuno, almuerzo y cena	122	24,55 €	10 %	3.294,61 €

IMPORTE TOTAL

91.135,46 €

*Operación exenta en virtud del artículo 20, 1, 2 de la Ley 37/1992 del IVA.

Validez de la proforma 30 días o hasta próximo cambio de tarifas.

Se pagará por anticipado mediante transferencia bancaria:

ES08 2100 3060 5422 0138 3365
(Swift CAIXESBBXXX)

IMPORTANTE

El precio de la estancia incluye la hospitalización en habitación doble/individual/suite (según tarifa) con pensión completa e inclusión de los procedimientos diagnósticos de radiología, ecografía y laboratorio clínico; así como de los procedimientos terapéuticos propios de nuestra especialidad e incluidos en nuestro catálogo de prestaciones, excepto de los programas incluidos en la cartera de servicios Guttman, NeuroPersonalClínic® (prestaciones todavía hoy no cubiertas por el sistema sanitario público); cuando son niños/as menores de 16 años el sofá cama del acompañante está incluido en el precio. Quedan excluidos del precio de la estancia los procedimientos diagnósticos o terapéuticos que excedan de nuestro nivel tecnológico o de especialización (TAC, RMN, DIVAS, hemodiálisis, tratamientos quimio y/o radio-terapéuticos, litotricia extracorpórea, cirugía máxilo-facial...). En los casos en que sea necesaria alguna de estas pruebas o tratamientos - previa consulta con la entidad aseguradora, excepto en casos de extrema urgencia - se procederá a facturar este servicio de manera independiente y a precio de coste, junto con el transporte sanitario si precisa, dado que este también está excluido. Además, queda excluido del precio de la estancia la medicación especial que pueda precisarse y no forme parte de nuestro catálogo farmacoterapéutico habitual (hemoderivados: concentrado de hematies, plaquetas, albúmina, plasma...; antibióticos de nueva generación: daptomicina, tigeciclina, ertapenem, telicoplanina...; antifúngicos sistémicos: voriconazol, caspofungina, anfotericina B...; albúmina, citostáticos; inmunosupresores: tratamientos de EM, enfermedades autoinmunes... y otros que requieran de autorización específica: hepatitis C, hormona de crecimiento...). Prótesis internas, implantes quirúrgicos y material de osteosíntesis: Prestación excluida del precio de estancia y se facturará de manera independiente previa autorización del presupuesto por parte de la aseguradora. Las prótesis externas, ortesis y/o ayudas técnicas que sean necesarias para conseguir el mayor grado de rehabilitación del paciente y facilitar su reinserción social, se facturará de manera independiente previa autorización del presupuesto por parte de la aseguradora. Validez de la proforma es de 30 días desde fecha emisión de la misma o bien hasta cambio de tarifas, si el pagador lleva a cabo la transferencia y posteriormente, hasta iniciar su tratamiento, existe un cambio de tarifas, deberá asumir la diferencia antes de iniciar el tratamiento. El servicio de traducción del hospital tiene la misión de dar confortabilidad al paciente y permitir la fluidez comunicativa en aspectos del día a día. En este sentido, este servicio está disponible (en catalán, castellano, inglés y ruso) en el momento de la acogida y en todos los aspectos relacionados con el trato, hostelería, organización, pero queda excluido del servicio de traducción la participación en sesiones terapéuticas (neuropsicología, logopedia...).

Дата 23/01/2019

Фактура проформа 9190000420

ПЛАТЕЛЬЩИК

ГУМАНИТАРНЫЙ ФОНД «КЛУБ ДОБРЯКОВ»

ПАЦИЕНТ: ЯРОСЛАВ ПАРЫГИН

ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ УСЛУГИ

Госпитализация с проведением реабилитации

ОПИСАНИЕ	КОЛ-ВО	СТОИМОСТЬ	НДС	ВСЕГО
Госпитализация				
(Индивидуальная палата)	122	658,00€	не облагается	80.276,00€
Пребывание сопровождающего	122	56,37€	10%	7.564,85€
Питание сопровождающего	122	24,55€	10%	3.294,61€
ИТОГО				91.135,46€

Смета действительна в течение 30 дней

Условия оплаты: 100% предоплата, посредством банковского перевода на счёт Госпиталя:

Bank: La Caixa

Account N: ES08 2100.3060.54.2201383365

SWIFT-Code CAIXESBBXXX

ПРИМЕЧАНИЕ:

Стоимость включает в себя в случае госпитализации в двухместной или индивидуальной палате (по тарифу), питание (полный пансион) для пациента, следующие диагностические процедуры: рентген, УЗИ, лабораторная диагностика (анализы), а также все терапевтические процедуры, предоставляемые в нашем Центре и включенные в перечень услуг по нейрореабилитации, за исключением программы Neuro Personal Clínic. При госпитализации детей и подростков до 16 лет пребывание в палате сопровождающего включено в стоимость.

Не включено: стоимость диагностических и терапевтических процедур, которые не предоставляются в нашем Центре и превышают наш технологический уровень/уровень специализации (КТ, МРТ, интравензная ангиография, гемодиализ, химиотерапия и/или радиотерапия, дистанционная литотрипсия, челюстно-лицевая хирургия и т.п.). В случае показаний для этих процедур, они будут проведены в других медицинских центрах за дополнительную оплату; пациенту будет выставлена фактура по себестоимости проведения данной процедуры вместе со счетом за медицинскую транспортную перевозку в центр.

Кроме того, в смету не включены некоторые медикаменты, которые не включены в каталог предоставляемых нашим Центром услуг (препарат крови: эритроцитарные и тромбоцитарные концентраты, альбумин, плазма...; антибиотики нового поколения: даптомицин, линезолид, Tigecycline, меропенем, теикопланин и т.п.; системные противогрибковые средства: вориконазол, каспифунгин, амфотерицин В; , цитостатики, иммунодепрессанты, применяемые при терапии мышечных и аутоиммунных заболеваний и другие, которые требуют специального разрешения: препараты при гепатите С, гормон роста...);

Внутренние протезы, хирургические имплантаты и материал остеосинтеза не включены в стоимость, и их предоставление будет согласовано с пациентом дополнительно.

Внешние протезы, ортезы и технические средства, необходимые для достижения самой высокой степени реабилитации пациента и способствующие его социальной реинтеграции, также оплачиваются отдельно и будут согласованы с пациентом заблаговременно до их предоставления.

Переводческая служба госпиталя приложит все усилия для обеспечения максимального комфорта пациентов и возможности повседневного общения. Услуга перевода доступна (на испанском, каталонском, английском и русском языках) в день госпитализации, а также в ходе лечения для помощи в беседе со специалистами, разрешения организационных и административных вопросов. Однако участие переводчика госпиталя исключается из терапевтических сеансов (нейропсихология, логопедия...).

