



ԽՈՐՀՐԴԱՏՎԱԿԱՆ ԹԵՐԹԻԿ  
ԱՆՈԹԱՅԻՆ և ԷՆԴՈՎԱԼՎՈՒՅՅԱՐ ՆՅԱՐԴԱՎԵՐԱԲՈՒԺՈՅԱՆ  
ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔ

Պացիենտի անհատական կոդ՝ 00922434

Պացիենտ՝ [REDACTED] ԻՆԵՍԱ [REDACTED] Սեռ՝ իգական

Ծննդյան ամսաթիվ՝ [REDACTED]

Պատմագրի համար՝ Ամբ061998

Դիմելու ամսաթիվ՝ 08.04.2025թ.

Գանգատներ՝ Պարբերաբար դիտվող գլխացավեր, շլություն:

Զննում/անամնեզ՝ Նշված զանազատների կապակցությամբ կատարվել է գլխուղեղի ՄՈ-Տ, ցերերալ անգիոգրաֆիա հետազոտություններ, որոնցով հայտնաբերվել է ձախ ֆետալ տիպի հետին ուղեղային զարկերակի հսկա, մասնակի թրոմբված պարկած անսրիզմա ծավալային ազդեցույամբ հարակից նյարդային հյուսվածքների վրա:

Վիտորոշում՝ Զախ ֆետալ տիպի հետին ուղեղային զարկերակի հսկա, մասնակի թրոմբված պարկած անսրիզմա ծավալային ազդեցությամբ հարակից նյարդային հյուսվածքների վրա:

Խորհուրդներ՝ Հաշվի առնելով անատոմիական առանձնահատկությունները, ցուցված է կատարել վիրահատություն անսրիզմայի պրոքսիմալ և դիստալ օկլյուզիա արտաքին-ներքին միկրոանատոմոգի ձևավորումով:

Նմանատիպ վիրահատություններ ՀՀ-ում դեռևս չեն իրականացվում, ուստի ցուցված է վիրահատությունը իրականացնել արտերկրում, նմանատիպ փորձ ունեցող կլինիկաներում (օրինակ՝ Շարիտեի համալսարանում):

Քժիշկ՝

Ս. Հ. Բաղալյան



ՀՀ, Երևան 0056, Պղուզուա 10  
ՏՀ Հանունը՝ Շ. Մանուկյան 80/24, բ. 4

Էլ. փոստ՝ info@sgmc.am  
Վեբ-սայթ՝ www.sgmc.am

Charité - Universitätsmedizin Berlin | Charitéplatz 1 | 10117 Berlin – Germany

Kostenvoranschlag erstellt im  
Namen und auf Rechnung der

Suchyan, Inesa

CHARITÉ -  
UNIVERSITÄTSMEDIZIN  
BERLIN

Per Email:

Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Gliedkörperschaft der Freien Universität  
Berlin, der Humboldt-Universität zu  
Berlin.

KV-Nummer: KV2025-28082-19994-25-03-19

Charitéplatz 1 | 10117 Berlin  
Telefon +49 30 450 50  
[www.charite.de](http://www.charite.de)

St Nr: 29/029/62733  
Ust:-ID DE 228847810

## Kostenvoranschlag

**Patient:** Inessa

**Geboren am:**

Inesa

## Klinik:

## Klinik für Neurochirurgie

**Leitung:** Herr Prof. Dr. Vajkoczy

Sehr geehrte Familie Suchyan,

durch die

Charité Healthcare Services  
GmbH

Geschäftsführer: Richard S. Blanchard  
Amtsgericht Charlottenburg HRB 63223

### Abteilung:

## Customer Relations

Besucheradresse:  
Charitéplatz 1  
10117 Berlin

Campusadresse:  
Hufelandweg 7A

Telefon +49 30 450 578244  
E-Mail: [international-patients@charite.de](mailto:international-patients@charite.de)

Bankverbindung:  
Charité Universitätsmedizin Berlin  
Deutsche Bank  
IBAN DE 89 1007 0000 0711 0000 04  
BIC DEUTDEBB

<b>Allgemeine Krankenhausleistungen:</b>	
Behandlungskosten	43.354,33 €
Stationäre Behandlungskosten	43.323,93 €
Zusatzentgelte	30,40 €
<b>Ärztliche Wahlleistungen:</b>	
Hauptbehandelnder Chefarzt	14.500,00 €

Beteiligte Kliniken/Institute	3.700,00 €
<b>Unterbringung und Verpflegung:</b>	
Behandlungsdauer (Tage), inkl. bis 5 Tage ITS, falls verfügbar	19
1-Bett-Zimmer	2.590,00 €
Begleitperson	1.140,00 €
<b>Reserve</b>	<b>6.620,67 €</b>
<b>Servicegebühren</b>	<b>495,00 €</b>
<b>Gesamtsumme Kostenvoranschlag</b>	<b>72.400,00 €</b>

CHARITÉ -  
UNIVERSITÄTSMEDIZIN  
BERLIN

Die Kostenschätzung basiert auf dem uns bekannten Gesundheitszustand der geplant zu behandelnden Person. Es werden Ihnen die tatsächlich angefallenen Kosten nach Abschluss der Behandlung in Rechnung gestellt. Der Kostenvoranschlag ist kein Pauschalangebot.

**Dieser Kostenvoranschlag beinhaltet keinen Übersetzungsservice.**

Um Ihre Behandlung vorzubereiten, benötigen wir von Ihnen als Kostenträger:

- 1) Die beigefügte „**Vereinbarung für internationale Selbstzahlerpatient\*innen bzw. Patient\*innen mit internationalem Kostenträger**“ und die „**Datenschutzhinweise und Berechtigungserteilung zur Einsicht oder Auskunft**“ ausgefüllt und unterschrieben zurück per E-Mail an [international-patients@charite.de](mailto:international-patients@charite.de). Damit akzeptieren Sie die hier genannten Abrechnungsgrundlagen.
- 2) Die **100%ige Vorauszahlung** der geschätzten Behandlungskosten in Höhe von 72.400,00 €.

Die Vorauszahlung kann per Überweisung unter Angabe des Patientennamens und der KV-Nummer KV2025-28082-19994-25-03-19 vorgenommen werden.

Die Terminabstimmung und Aufnahme kann erfolgen, sobald

- uns der unterschriebene Kostenvoranschlag mit Ihren Daten vorliegt und
- die 100%ige Vorauszahlung der geschätzten Behandlungskosten erfolgt ist

Wir würden uns freuen, die Behandlung in der Charité - Universitätsmedizin Berlin durchführen zu dürfen.

Bitte setzen Sie sich mit unserem Customer Relations Team zwecks Terminabstimmung per E-Mail ([international-patients@charite.de](mailto:international-patients@charite.de)) in Verbindung. Für Fragen stehen wir Ihnen auch unter +49 30 450578244 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Charité Healthcare Services GmbH  
Bundesallee 39 - 40a | 10717 Berlin