



**ԽՈՐՀՐԴԱՏՎԱԿԱՆ ԹԵՐԹԻԿ
ԱՆՈԹԱՅԻՆ և ԷՆԴՈՎԱՍԿՈՒԼՅԱՐ ՆՅԱՐԴԱՎԻՐԱԲՈՒԺՈՒԹՅԱՆ
ԲԱԺԱՆՄՈՒՆՔ**

Պացիենտի անհատական կոդ՝ 00922434

Պացիենտ՝ [redacted] ԻՆԵՍԱ [redacted] Սեռ՝ Իգական

Ծննդյան ամսաթիվ՝ [redacted]

Պատմագրի համարը՝ Ամբ061998

Դիմելու ամսաթիվ՝ 08.04.2025թ.

Գանգատներ՝ Պարբերաբար դիտվող գլխացավեր, շլություն:

Զննում/անամնեզ՝ Նշված գանգատների կապակցությամբ կատարվել է գլխուղեղի ՄՌՏ, ցերեքրալ անգլիոգրաֆիա հետազոտություններ, որոնցով հայտնաբերվել է ձախ ֆետալ տիպի հետին ուղեղային զարկերակի հսկա, մասնակի թրոմբված պարկաձև անևրիզմա ծավալային ազդեցությամբ հարակից նյարդային հյուսվածքների վրա:

Ախտորոշում՝ Ձախ ֆետալ տիպի հետին ուղեղային զարկերակի հսկա, մասնակի թրոմբված պարկաձև անևրիզմա ծավալային ազդեցությամբ հարակից նյարդային հյուսվածքների վրա:

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

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

Բժիշկ՝

Ս. Հ. Բադալյան



Suchyan, Inesa

Per Email:

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

Berlin, 19. März 2025

Kostenvoranschlag

Patient: [REDACTED] Inesa
Geboren am: [REDACTED]
Klinik: Klinik für Neurochirurgie
Leitung: Herr Prof. Dr. Vajkoczy

Sehr geehrte Familie Suchyan,

wir bedanken uns für Ihr Vertrauen in die Charité und freuen uns, Ihnen auf Basis der uns vorliegenden Informationen folgenden unverbindlichen Kostenvoranschlag zur medizinischen Behandlung in der oben genannten Klinik unterbreiten zu können.

Die voraussichtlichen Kosten für die angefragte Behandlung betragen
72.400,00€

und basieren auf folgendem Behandlungsszenario: Bypass-OP, Anästhesie, Labor, CT, DSA

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

Kostenvoranschlag erstellt im Namen und auf Rechnung der

CHARITÉ -
UNIVERSITÄTSMEDIZIN
BERLIN

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

Charitéplatz 1 | 10117 Berlin
Telefon +49 30 450 50
www.charite.de

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

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
www.chs-charite.de

Bankverbindung:
Charité Universitätsmedizin Berlin
Deutsche Bank
IBAN DE 89 1007 0000 0711 0000 04
BIC DEUTDE33

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

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. 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) 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