Presupuesto

Hospital Universitari Dexeus
Grupo quirónsalud

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEXEUS
Arana, 5-19
08028 Barcelona / España
Tel. (34) 93 227 47 44
Fax (34) 93 227.47.54
info.dex@quironsalud.es
www.quironsalud.es

Sabino

28/09/2026

N.H.C:
Nombre: VICTORIA BURMISTROVA
Dirección:
Teléfono:

ЦЕЛЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ КАТЕТЕРИЗАЦИЯ + ОПЕРАЦИЯ ПО ЗАМЕНЕ КОНДУИТА

Смета является ориентировочной. Стоимости указаны в соответствии с тарифами . В случае изменения тарифов, смета соответственно будет актуализирована.
Смета действительна в течение 3-х месяцев

ESTIMATE			RATE	
ОБСЛЕДОВАНИЯ			2.200,00 €	
ГОНОРАРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ	Хирурги, помощники, анестезиолог, врач-реаниматолог, держурный врач	Интервенционная Катетеризация. Операция по змаене кондуита из ПЖ в ЛА.	Форфайт Интервенционная катетеризация: 15.750€; Форфайт операция Гр4: 65.000€;	
Госпитализация в Отделении реанимации и обычного медицинского ухода	Госпитализация в индивидуальной палате в стационаре, с кроватью для сопровождающего и/или нахождение в Отделении реанимации, питание пациента, стандартные медикаменты и расходный материал, средства по гигиеническому уходу, парентеральное питание.	В течение установленных 15 дней		
Дополнительные обследования	Обычный рентген, УЗИ, Доплер, МРТ, КТ, анализы, патологоанатомические исследования и дыхательная реабилитация, гемотерапия, трансфузии.	В течение установленных 15 дней		
Операционная	Обычный рентген, УЗИ, Доплер, МРТ, КТ, анализы, патологоанатомические исследования и дыхательная реабилитация, гемотерапия, трансфузии.			
Протезный материал	клапанная трубка, перикардиальный пластырь, трубки goretex	по назначению хирурга	15.000 €	
НИТРИТ АЗОТА	при необходимости	по назначению хирурга	10.000 €	
ECMO	при необходимости	по назначению хирурга	10.000 €	aprox
TOTAL			**117.950,00 €**	aprox

EXCLUSIONES
1. Exceso de días sobre el límite marcado
* forfait de estancia en planta de hospitalización: 385 €/dia
* forfait de estancia en UCI: 770€/dia
2. Reintervenciones
* forfait reintervención: 5500€

БАКНОВСКИЕ ДАННЫЕ:
USP INSTITUTO DEXEUS
BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO
Vía Augusta 182
08021 barcelona
IBAN : ES29 0049679843820161392 20
SWIFT: BSCHESMM

Благотворительный фонд "Мир в наших руках"

Inscr. en el R.M. de Barcelona, Full 16172, Foli 20, Tom 1757, Libre 1176, Secc. 2a - C.I.F.A - 08241572

El importe del presupuesto es meramente orientativo, ya que ha sido elaborado teniendo en cuenta los servicios habituales que se producen en este tipo de tratamiento. Por tanto, atendiendo a las características propias y al estado de salud del paciente, al curso del tratamiento y/o a las decisiones que puedan tomar los facultativos que atiendan al paciente, es probable que la cantidad final a facturar sufra cambios. Estas modificaciones vendrán determinadas en función de, entre otros conceptos, los días de estancia, la prescripción de terapéuticas y pruebas diagnósticas y los consumos de fármacos y materiales que efectivamente se hayan devengado durante el tratamiento.
USP Instituto Dexeus, S.A. con domicilio social en calle Sabino Arana, 5-19, 08028 de Barcelona, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero compartido con las empresas que forman el Grupo QUIRÓNSALUD (www.quironsalud.es/sociedades-grupo-quironsalud) con la finalidad de de gestionar los servicios sanitarios y de administración del hospital necesarios para su asistencia. En el caso de que los servicios recibidos deban ser abonados por una aseguradora, mutua, administración pública u otra persona jurídica o física sus datos podrán ser cedidos a éstas, que podrán estar ubicadas en países fuera del Espacio Económico Europeo cuya legislación no ofrezca un nivel de protección de sus datos equivalente al español, para su evaluación, facturación o atender las reclamaciones por usted presentadas ante ellas; si se opone a la cesión, estas entidades podrían rehusar el pago de los servicios recibidos, correspondiéndole a usted su abono. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Grupo QUIRÓN SALUD a través de correo postal a la dirección indicada con la referencia "Derechos ARCO", aportando fotocopia de su DNI o documento equivalente, y concretando el derecho que desea ejercer.