

TAHMİNİ PAKET MALİYETİ
ELEVIDYS İNFÜZYON TEDAVİSİ

MED
CARE

Tarih: 01/08/24

Referans No:	DMD-109-Hilmieymentabak-220515010824
Hastanın adı:	Hilmi Eymen Tabak
Doğum Tarihi	22/05/2015
Ebeveynin / Yasal Vasinin Adı:	Bay Tabak
Doktor (lar) in Adı	Dr. Vivek Mundada

TAHMİNİ PAKET MALİYETİ İÇERİKLERİ

OP Konsültasyonları.	Miktar No.
Ped. Nörolog	5 adede kadar.
Ped. Göğüs Hastalıkları Uzmanı	2 adede kadar.
Ped. Kardiyolog	2 adede kadar.
Ortopedist	1 adede kadar.
Konuşma / Yutma Terapisi (doktor tarafından tavsiye edilirse)	1
Pediyatrik SOS (gerekirse)	1
Uyku Çalışması (doktor tarafından tavsiye edilirse)	1
Rehabilitasyon ve Fizyoterapi Seansları	
Değerlendirme ve Uzmanlaşmış Fizyoterapi tedavisi	16 adede kadar.
Göğüs fizyoterapisi tedavisi	1
Elevidys infüzyonu ile ilgili yatan hasta kabulleri	
ÇYBÜ Koşuşu	1 Güne Kadar
Özel Koşuş (Gerekirse)	1 Güne Kadar
İlaçlar ve Kan Tetkikleri	
ELEVIDYS'i tedavi eden doktor tarafından reçete edildiği şekilde kullanınız.	1
Tedavi eden doktor tarafından reçete edilen prednizolon.	Paket maliyetine dahildir
Tedavi eden doktor tarafından reçete edilen Nexium.	Paket maliyetine dahildir
Kan Testleri (Elevidys İnfüzyon Öncesi ve İnfüzyon Sonrası testleri)	Paket maliyetine dahildir (8 adede kadar)
Tahmini Paket Fiyatı	AED 10.650.000 Dirhem
ABD Doları cinsinden referans fiyat ROE@ 3,67	Yaklaşık 2.901.907 ABD Doları

*Opsiyonel: Ön fonlama ELEVIDYS uygunluğu AAVrh74 antikor Testi Paket fiyatı 9900 AED'dir (Yaklaşık 2700 ABD Doları)
Havaalanı Teslim Alma ve Bırakma aavr74 test paketleri için geçerli değildir.

Sartlar, Koşullar ve Tavsiyeler:

- Hasta/Yasal Vasi C MEDCARE hastanesi arasında bir **TIBBİ HİZMET SÖZLEŞMESİ** imzalanması tavsiye edilir. Elevidys infüzyon hizmeti için fon transferi/havale yapılmadan önce tıbbi hizmet sözleşmesi imzalanmalıdır.
- Yukarıdaki ücret tahmini bir paket fiyatıdır. Paket fiyatının üzerindeki tüm ücretler gerçek fiyatlar üzerinden faturalandırılacaktır.
- Ebeveynlerin/yasal vasilerin Elevidys İnfüzyon hizmeti hakkında bilinçli kararlar vermelerine yardımcı olmak için, ebeveynlerin/yasal vasilerin danışmanlık almaları ve birincil doktorlarına/çocuk doktorlarına danışmaları önerilir.
- İşlem Para Birimi AED Dirhemidir ve hastane döviz kuru dalgalanmaları gibi nedenlerden dolayı meydana gelen kayıplardan sorumlu olmayacaktır.
- Herhangi bir Geri Ödeme için; kimlik doğrulama ve durum tespiti süreçleri geçerlidir. Açıklamalar için lütfen MEDCARE ekibi ile görüşün. Tek iletişim noktamız Veli/Yasal Vasi olacaktır. Yukarıda belirtilen kullanılmayan paket bileşenleri/hizmetleri için geri ödeme yapılmaz.
- Bu pakete otel konaklama, uçak bileti, vize vb. masraflar dahil değildir. DMD ekibi otel konaklama rezervasyonlarında ve vize başvurularında yardımcı olabilir.

DMD hastası için isteğe bağlı ücretsiz hizmetler (AAVRH74 paket fiyatı için geçerli değildir)	
• Varış Gününde Havaalanından Otelden Alma (Normal Araç)	Ücretsiz
• Otelden MEDCARE Hastanesine Alma ve Bırakma. (Normal Araç)	Ücretsiz
• Dış Danışma için Otelden Alma ve Bırakma. (Normal Araç)	Ücretsiz
• Talep üzerine Rusça/Türkçe/Fransızca Çeviri Hizmetleri mevcuttur.	Ücretsiz
• Ülkeye Dönüş Tarihinde Otelden Havaalanına Alma	Ücretsiz

Sorular / Talepler için aşağıdaki adrese başvurulabilir:
Uluslararası Hasta Hizmetleri - DMD Departmanı
Medcare Kadın ve Çocuk Hastanesi (Aster DM Healthcare)
Cep & Whatsapp: +971 56 422 7180
E-posta: DXBmedicaltravel@asterdmhealthcare.com

Medcare Kadın ve Çocuk Hastanesi
Sheikh Zayed Road, Al Manara Belediyesi yakınında, Dubai



Beşiktaş 8. Noter
Canan KURT

Handwritten signature



**ESTIMATED PACKAGE COST
ELEVIDYS INFUSION THERAPY**



Date: 01/08/24

Reference No:	DMD-109-Hilmieymmentabak-220515010824
Name of Patient:	Hilmi Eymen Tabak
Date Of Birth	22/05/2015
Name of Parent / Legal Guardian:	Mr. Tabak
Doctor (s) Name	Dr. Vivek Mundada

ESTIMATED PACKAGE COST INCLUSIONS		Quantity Nos.
OP Consultations:		
Ped. Neurologist		Up to 5 nos.
Ped. Pulmonologist		Up to 2 nos.
Ped. Cardiologist		Up to 2 nos.
Orthopedician		Up to 1 nos.
Speech / Swallowing Therapy (if advised by doctor)		1
Pediatric SOS (if needed)		1
Sleep Study (if advised by doctor)		1
Rehabilitation & Physiotherapy Sessions		
Assessment & Specialized Physiotherapy treatment		Up to 16 Nos.
Chest physiotherapy treatment		1
In-patient Admissions related to Elevidys infusion		
PICU Ward		Up to 1 Day
Private Ward (if needed)		Up to 1 Day
Medications & Blood Investigations		
ELEVIDYS as prescribed by treating physician.		1
Prednisolone as prescribed by treating physician.		Included in package cost
Nexium as prescribed by treating physician.		Included in package cost
Blood Tests (Elevidys Pre-Infusion & Post-infusion tests)		Included in package cost (Up to 8 nos.)

Estimated Package Price **AED 10,650,000 Dirhams**
Reference price in USD ROI@ 3.67 **US\$ 2,901,907 approximately**

*Optional: Pre-fundraising ELEVIDYS eligibility AAVrh74 antibody Test Package rate is AED 9900 (US\$ 2700 Apprx. ex.)
 Airport Pickup and drop not applicable for aavrh74 test packages.

Terms, Conditions & Advisories:

- A MEDICAL SERVICE AGREEMENT** between the Patient/Legal Guardian & MEDCARE hospital is advised. NSA to be signed prior to transfer/remittance of funds for Elevidys infusion service.
- The above rate is an estimated package price. Any charges over and above the package price will be billed at actuals.
- To help parents/legal guardians make informed decisions on Elevidys infusion service, it is recommended that parents/legal guardians undergo counseling and consult with their primary physician/pediatrician.
- Currency of Transaction is AED Dirhams and hospital will not be responsible for any losses incurred due to currency rate fluctuations.
- For any Refunds; authentication and due diligence processes are applicable. For clarifications, please discuss with MEDCARE team. Our Single point of contact will be Parent/Legal Guardian. No refunds are applicable on unutilized package components/services mentioned above.
- This package does not include cost of hotel accommodation, air tickets, visa etc. DMD team can assist in hotel accommodation bookings & visa applications.

Optional complimentary services that DMD patient (Not Applicable for AAVrh74 package rate)	gratis / Complimentary
Pick up from Airport to Hotel on Day of Arrival (Regular Vehicle)	gratis / Complimentary
Pick up & Drop from Hotel to MEDCARE Hospital. (Regular Vehicle)	gratis / Complimentary
Pick up & Drop from Hotel for External Consultation. (Regular Vehicle)	gratis / Complimentary
Russian/Turkish/French Translation Services available on request.	gratis / Complimentary
Pick up from Hotel to Airport on Date of Return to home country	gratis / Complimentary

Questions / Inquiries may be addressed to:

International Patient Services – DMD Department
Medcare Women & Children's Hospital (Aster DM Healthcare)
Call & Whatsapp: +971 56 422 7180
Email: DDMedicaltravel@asterdmhealthcare.com

Medcare Women & Children's Hospital
 Aster DM Healthcare
 Aster DM Healthcare



03 EYLUL 2024



Beşiktaş & Nispetiye
 Canan Kurban

Handwritten signature

405868

ELEVDYS İNFÜZYON TEDAVİSİ (Duchenne Musküler Distrofi) TAHMİNİ
PAKET MALİYETİ

NO 05 868

Not: Maliyet tahmini, bu maliyet tahmini hazırlanırken doktorumuza/doktorlarımıza sunulan tıbbi raporlar ve bilgilerle eş zamanlıdır. Bu maliyet tahmini, amaçlanan tedaviyi garanti etmez ve yalnızca tahmini bir tedavi maliyetini bildirmek için hazırlanmıştır.

Yasal Uyarı: Tahmini maliyet ve ilacın bulunabilirliği önceden haber verilmeksizin değiştirilebilir. Tüm hizmetler ilacın bulunabilirliğine ve hizmetleri gerçekleştirecek personelin mevcudiyetine tabidir. MEDCARE, değişen piyasa koşulları dahil ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere nedenlerle fiyatlandırma, ürün ve hizmet tekliflerinde ayarlamalar yapma hakkını saklı tutar. Size en doğru, en güncel bilgileri sağlamak için her türlü çabayı göstermekle birlikte, teklif edilen tahmini fiyatta bir değişiklik olması veya personelin bulunmaması durumunda, e-posta veya telefon yoluyla bildirimde bulunmaya çalışınız ve düzeltilmiş fiyatı kabul etme veya hizmetleri iptal etme seçeneği sunulur.

FDA Onay Duyurusu 20 Haziran 2024 :
<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-expands-approval-gene-therapy-patients-duchenne-muscular-dystrophy>

Bu belge Türkçe ibraz edilen beyanları doğrultusunda hazırlanmıştır.
Bu belge, ilacın talebi üzerine hazırlanmıştır.
This translation has been translated from the language of English to the language of Turkish upon the request of the person concerned, by using the original/photocopy of the submitted document.

Yeminli Tercüman / Sworn Translator:
ZEKİ OKUTAN
0312 91 2014

Zekü Okutan

03 EYLÜL 2024



ELEVIDYS INFUSION THERAPY (Duchenne Muscular Dystrophy)
ESTIMATED PACKAGE COST



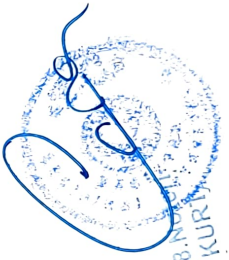
Note: The cost estimate is coeval to medical reports and information presented to our doctor(s) at the time of drafting this cost estimate. This cost estimate does not guarantee intended treatment and is solely issued to communicate an estimated cost of treatment.

Disclaimer: Estimated cost estimate and availability of the drug are subject to change without notice. All services are subject to drug availability and the availability of personnel to perform the services. MEDCARE reserves the right to make adjustments to pricing, products and service offerings for reasons including, but not limited to, changing market conditions. While we make every effort to provide you the most accurate, up-to-date information and in the event of a change in estimate price quoted or unavailability of personnel, we attempt to notify by email or phone, and be given the option to accept the corrected price or cancel the services.

EDA Approval Announcement June 20, 2024:

<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-expands-approval-gene-therapy-patients-duchenne-muscular-dystrophy>

№ 05868
03. EYLÜL 2024
Beşiktaş 8. NÖBET
Canan KURTULUŞ



Medya Soruları İçin Lütfen Bizi İletin
E-posta: medya@medcaredc.com
Telefon: [+1 800 444 2222](tel:+18004442222)



Signature