

هزینه های شیمی درمانی

- گواهی پزشک فوق تخصص آنکولوژیست به همراه جواب پاتولوژی موید بیماری
- علت شیمی درمانی با ذکر نوع بیماری به طور کامل
- plan درمان شامل:
 ۱. تعداد دوره های در نظر گرفته شده با ذکر زمان شروع و پایان هر دوره جهت شیمی درمانی و فواصل دوره ها
 ۲. تعداد جلسات هر دوره و فواصل جلسات
 ۳. نام داروهای لازم جهت شیمی درمانی، دوز مصرفی، نام کشور سازنده (در صورتی که مصرف نوع خارجی لازم باشد) و علت لزوم مصرف