



HADASSAH
UNIVERSITY
MEDICAL
CENTER

Founded by Hadassah, The Women's Zionist Organization of America

Patient First Name: ALEKSANDR
Patient Last Name: CHIZHICHENKO
Record Number: Z-3055212
Passport Number/Nationality: 66N0584519/ Russia

Date of Issue: 15.06.2022
Print Date: 15.06.2022
Reference: 51574521
Fund Name: THE CLUB OF KIND PERSONS

RE: Estimated Cost of Post Bone Marrow Transplantation Package

We are looking forward to welcoming you to our medical center.

In response to your request, please find below the estimated pricing.

This price estimate is provided based on the medical documents made available by the patient.

A. Procedure: Post Bone Marrow Transplantation Package

B. Details*

Service code	Service name	Doctor's Name	Q-ty	Cost in EURO
149574	Additional three months post-transplant treatment hospitalization package		1	29,290
999343	Lodging/Accommodations** (for patient and accompanying person)		4	3,788
Total charges				€ 33,078

*Quoted prices are valid for 90 days.

** Accommodations beyond 3 months will be charged at 947 Euro per month.

The cost of the transplant includes:

1. Hospitalization, blood products,
2. Day Care, medications

The cost of the transplant excludes:

1. Package fee does not include dental treatment.
2. Package fee does not include **WHOLE EXOME SEQUENCING**.

Experience
the new
Hadassah

Ein Kerem
P.O.B. 12000, Jerusalem 9112001, Israel
Mount Scopus (Har Hatzofim)
P.O.B. 24035, Jerusalem 9124001, Israel
www.hadassah.org.il

Hadassah Medical Organization (PBC)



**HADASSAH
UNIVERSITY
MEDICAL
CENTER**

Founded by Hadassah, the Women's Zionist Organization of America

Please note:

- Additional hospitalization days will be charged at the rate of **€ 2,000** per day.
- In the event that additional three month hospitalization package is required (beyond 6 months), it will be charged at the rate of **€ 29,290**.
- Any additional surgery, other than the transplant, will be charged per service.
- This quote may be changed based on the treatment instructions of the treating physicians.
- Additional costs may be incurred for additional testing and/or procedures that may arise throughout the anticipated medical care. They will be charged based on Hadassah's rate at the time of treatment.

C. Payment:

Full payment of € 33,078.00 is required prior to the initial assessment.

For your convenience, a bank transfer can be made to the Hadassah Medical Organization account. (Please keep in mind that it takes approximately 3 working days to credit the hospital's account).

Payment should be made payable to:

Hadassah Medical organization- swift code POALILTXXX,

Bank Hapoalim, #436, Harokmim St. 26, Holon, Israel,

IBAN CODE: IL410124360000000025000

Account Number 25000

Please send a copy of your bank transfer (swift) to: Laurence@hadassah.org.il

Please do not hesitate to contact us if you require any additional information or assistance via mail to bid@hadassah.org.il or by phone: 972-2 6779111.

Hadassah University Medical Center
**INTERNATIONAL
PATIENT
DEPARTMENT**



Ein Kerem
P.O.B. 12000, Jerusalem 9112001, Israel
Mount Scopus (Har Hatzofim)
P.O.B. 24035, Jerusalem 9124001, Israel
www.hadassah.org.il

Hadassah Medical Organization (PBC)

Experience
the new
Hadassah

Университетский медицинский центр «Хадасса»

Имя пациента: АЛЕКСАНДР

Дата составления: 15/06/2022

Фамилия пациента: ЧИЖИЧЕНКО

Дата печати: 15/06/2022

№ записи: Z-3055212

Подтверждение: 51574521

№ паспорта / гражданство: 66№0584519/Россия

Название организации: «Клуб Добряков»

Ориентировочная стоимость пакета реабилитации после трансплантации костного мозга

Мы будем рады приветствовать вас в нашем медицинском центре.

В ответ на ваш запрос, просьба ознакомиться с ориентировочной стоимостью трансплантации костного мозга.

Расчет стоимости выполнен на основании медицинских документов, представленных пациентом.

А. Процедура: пакет реабилитации после трансплантации костного мозга

Б. Перечень*

Код услуги	Название услуги	Имя врача	Кол-во	Стоимость в Евро
149574	Пакет реабилитации после трансплантации костного мозга (3 месяца)		1	29290
999343	Проживание ** (для пациента и сопровождающего лица)		4	3788
Итого				€ 33078

**После 4 месяцев стоимость проживания будет взиматься в размере 947 евро за месяц.

В стоимость трансплантации входят:

1. Госпитализация, компоненты крови.
2. Дневной стационар, препараты

В стоимость трансплантации не входят:

1. Стоимость трансплантации не включает стоматологическое лечение.
2. Стоимость трансплантации не включает полное секвенирование экзона.

Эйн-Керем

а/я 12000 Иерусалим 9112001, Израиль

Хар ха-Цофим

а/я 24035 Иерусалим 9124001, Израиль

www.hadassah.org.il

Медицинская организация «Хадасса»

Университетский медицинский центр «Хадасса»

Просьба обратить внимание:

- Дополнительные дни госпитализации будут оплачиваться из расчета **2000 евро** в сутки.
- В случае если потребуется дополнительная трехмесячная госпитализации (после 3 месяцев), ее стоимость составит **29290 евро**
- Любая дополнительная операция, помимо трансплантации, должна будет оплачена отдельно.
- Стоимость может измениться в соответствии с назначениями лечения лечащими врачами.
- Могут появиться дополнительные расходы в связи с проведением дополнительных исследований / процедур, которые могут потребоваться в течение всего периода лечения. Их стоимость будет определена в соответствии с расценками больницы «Хадасса» на момент проведения терапии.

Оплата:

Полная оплата в размере 33078 евро должна быть переведена до проведения первичной оценки.

Для вашего удобства можно сделать банковский перевод на счет медицинской организации «Хадасса».

(Просьба учесть, что для зачисления на счет больницы требуется около 3 рабочих дней).

Реквизиты для оплаты:

Hadassah Medical organization- swift code POALILITXXX,

Bank Hapoalim, #436, Harokmim St. 26, Holon, Israel.

IBAN CODE: IL410124360000000025000

Account Number 25000

Просьба отправить копию квитанции, подтверждающей банковский перевод (swift), на электронную почту: Laurence@hadassah.org.il

Просьба обращаться к нам для получения дополнительной информации или помощи по электронной почте bid@hadassah.org.il или по телефону: 972-2 6779111.

Эйн-Керем

а/я 12000 Иерусалим 9112001, Израиль

Хар ха-Цофим

а/я 24035 Иерусалим 9124001, Израиль

www.hadassah.org.il

Медицинская организация «Хадасса»