



**HADASSAH  
UNIVERSITY  
MEDICAL  
CENTER**

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

Patient First Name: Vladimir  
Patient Last Name: Fominov  
Record Number: Z- 2748486  
Fund Name: CLUB OF KIND PERSONS

Date of Issue: 13.01.2021  
Print Date: 14.01.2021  
Reference: 50027513

This is to certify that the patient listed above is in need of medical services costing 5059 USD:

Service name	Number of units	Cost in USD
Periapical X-ray	2	48
Bite wing unilateral X-ray	2	48
Crown preformation	2	487
Fissure sealants	4	332
pulpectomy for primary teeth	1	161
Fillings/restoration	8	1584
extractions	4	722
removal of calculus	1	89
Topical application of fluoride	1	24
Minor surgical procedure	1	589
panoramic X-ray	1	179
general anesthesia	1	796

This quote is valid only if stamped with an original Hadassah seal and signed by an International Patient Department representative.

According to the Israeli law, cash payment is limited to price offers that do not exceed 55,000 NIS, or the equivalent in foreign currency on the day of payment.

This quote is not final and is dependent upon the procedure that is performed, and/or the actual number of hospitalization days/procedures/implants.

The final price will be determined in accordance with the actual procedure that is performed.

This quote is valid for 90 days.

Additional costs may be incurred for additional testing and/or procedures that may arise throughout the anticipated medical care. Costs for additional testing and/or procedures will be charged based on Hadassah's rate at the time of the treatment.

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](http://www.hadassah.org.il)

Hadassah Medical Organization (PBC)





**HADASSAH  
UNIVERSITY  
MEDICAL  
CENTER**

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

Please note the following:

1. Please make sure to bring your passport which is mandatory for registration.

Additional hospitalization days will be charged at the rate of 1600 USD per day.

2. Any days requiring hospitalization in the ICU (Intensive Care Unit) will be charged in addition to the charge in section 2 at the rate of 3100 USD per day
3. If the patient is a minor or unable to make decisions for himself, a parent or legal guardian must be present.

#### C. Payment:

Full payment of 5059 USD is required prior to the initial treatment.

For your convenience, a bank transfer can be made to the Hadassah Medical Organization account.

(Please keep in mind that it takes approximately 3-5 business days to credit the hospital's account).

Payment should be made payable to:

**Hadassah Medical organization- swift code POALILTXXX,**

**Bank Hapoalim, Tel Aviv, Israel.**

**IBAN CODE: IL410124360000000025000**

**Account Number 25000**

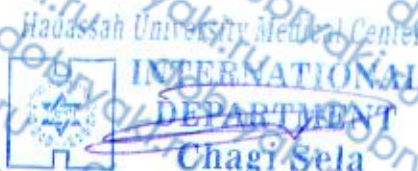
Please send a copy of your bank transfer (swift) to: [International@hadassah.org.il](mailto:International@hadassah.org.il)

Please do not hesitate to contact us if you require any additional information or assistance via mail to

[bid@hadassah.org.il](mailto:bid@hadassah.org.il)

Sincerely,

International Patient Department



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](http://www.hadassah.org.il)

Hadassah Medical Organization (PBC)



Дата Выдачи: 13.01.2021

Дата Печати: 14.01.2021

Ссылка: 50027513

Выдано пациенту:  
Имя: Владимир  
Фамилия: Фоминов  
Номер записи: з-2748486  
Название фонда: БФ "Клуб Добряков"

Настоящим заверено, что вышеуказанный пациент нуждается в оказании медицинских услуг стоимостью 5059 долларов США.

НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	КОЛ	СТОИМОС ТЬ ДОЛЛАРЫ
Периапикальный рентген снимок	2	48
Рентген снимок прикуса	2	48
Преформация коронок	2	487
Герметики для зубных фиссур	4	332
Пульпэктомия молочных зубов	1	161
Пломбирование/реставрация	8	1584
Удаления	4	722
Удаление зубного камня	1	89
Поверхностная аппликация фторида	1	24
Малые хирургические манипуляции	1	589
Панорамный рентген снимок	1	179
Общая анестезия	1	796

Данная цена действительна только при наличии подлинного штампа печати больницы Хадасса и подписи представителя Международного Отдела.



Согласно израильскому закону, оплата наличными принимается только для ценовых предложений, не превышающих 55,000 шекелей, или соответствующий эквивалент в иностранной валюте, в день оплаты.

Данная цена не является окончательной и зависит от выполняемых процедур, и/или от фактического количества дней госпитализации.

Окончательная цена будет определена в соответствии с процедурами, выполненными по факту. Данная цена действительная в течении 90 дней.

Дополнительные взносы могут взиматься за дополнительные проверки и, или процедуры, которые могут быть назначены в рамках оказания ожидаемой медицинской помощи по показаниям. Стоимости за данные дополнительные проверки и, или процедуры должны быть оплачены согласно установленным ценам Медицинского Центра Хадасса на момент лечения.

Пожалуйста, примите к сведению:

1. Убедитесь, пожалуйста, что у Вас есть с собой паспорт для регистрации.

Дополнительные дни госпитализации должны быть оплачены согласно тарифу: 1600 долларов в день.

2. В случае необходимости госпитализации в отделение интенсивной терапии, дни госпитализации должны быть оплачены, в дополнение к оплатам, указанным в пункте 2, по тарифу 3100 долларов в день.
3. Если пациент недееспособен, родитель или опекун должен его сопровождать.

С. Оплата:

Требуется полная оплата в размере 5059 долларов, внесенная заблаговременно до первичного обследования.

Для Вашего удобства, банковский перевод может быть сделан на счет Медицинского Центра Хадасса (просим обратить внимание, что процесс кредитования счета больницы может занять приблизительно три рабочих дня).

В таком случае, оплата должна быть сделана согласно реквизитам:

**Медицинская Организация Хадасса Hadassah Medical Organization, свифт код POALILITXXX,**

**Банк Хапоалим (Hapoalim Bank), Хар Хотзим (Har Hotzvim), #436, 1 Хамарпе ул (Hamarpe st.), Иерусалим, Израиль**

**IBAN код : IL41012436000000025000**

**Номер счета 25000**



Пожалуйста, пришлите копию банковского перевода (свифт) на эл. почту:  
[international@hadassah.org.il](mailto:international@hadassah.org.il)

В случае, если Вам требуется любая дополнительной информация, Вы можете связаться  
посредством электронной почты: [bid@hadassah.org.il](mailto:bid@hadassah.org.il)

С наилучшими пожеланиями,  
Университетская Больница Хадасса



*Девора Верен 15.01.2022 г.*  
*Алишметрадидина супердоф кемел*