



**HADASSAH
UNIVERSITY
MEDICAL
CENTER**

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

Hadassah University Hospital
Department of Patient Administration
Private Consultation Service

Date of Issue : 03/09/2020
Print Date : 03/09/2020
Reference : 129127
Record Number : z-002878531

To: CHARITY FOUNDATION "THE CLUB OF KIND PERSONS "

First Name : MAKSIM
Last Name : KUDRYASHOV
Record Number : z-002878531
Passport Number: 659909163
Address :
RUSSIA

This is to certify that the patient listed above is in need of medical services costing 85940.00 NIS, the equivalent of 25531.79 US Dollars.

SERVICE CODE	SERVICE NAME	DOCTOR NAME	AMT	UNIT COST	US\$ COST	TOTAL
149574	SPECIAL PRICE		1	78872.00	23431.97	78872.00
999343	LODGING		2	3534.00	1049.91	7068.00

(Including up to 60 days of hospitalization)

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

According to 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.

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

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 care.

2. Please note the following:

Experience
the new
Hadassah

Hadassah Medical Organization (PBC)

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
UNIVERSITY
MEDICAL
CENTER**

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

**Hadassah University Hospital
Department of Patient Administration**

- A. You must bring your passport with you.
- B. Additional hospitalization days will be charged at the rate of 1943.85 USD per day.
- C. Any days requiring hospitalization in the ICU (intensive care unit) will be charged, in addition to the charge in section B, at the rate of 3384.14 USD per day.
- D. If the patient is a minor, or unable to make decisions for himself, a parent or legal guardian must be present.

3. Payment:

- A. A deposit of 25531.79 USD is required, prior to the initial assessment.
- B. 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.
- C. In such cases, payment should be made payable to:
Hadassah Medical Organization - Swift Code POALILITXXX
BANK HAPOALIM, Har Hotzvim #436, 1 Hamarpe St.,
JERUSALEM Israel,
IBAN CODE: IL410124360000000025000
Account number: 25000.
Please fax a copy of your bank transfer to fax #972-2-6776600.

4. Accommodations:

- A. Hadassah does not provide accommodations to any person(s) accompanying the patient during hospitalization.
- B. Accommodation for the patient or for the accompanying person(s) prior to or following hospitalization is the responsibility of the patient.
- C. Accommodations at the Ein Kerem Hotel on campus can be arranged.
- D. Bookings can be made via email at: info@einkeremhotel.co.il or by phone: 972-2-5608555.
- E. Hotel charges are not included in the aforementioned medical charges.

We encourage you to contact us if you require any additional information or assistance via the internet at: INTERNATIONAL@hadassah.org.il or by phone: 972-2-6779111.

Sincerely,
Hadassah University Hospital

Experience
the new
Hadassah

Hadassah Medical Organization (PBC)

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
UNIVERSITY
MEDICAL
CENTER**

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

Hadassah University Hospital
Department of Patient Administration

Department of Patient Administration
Clerk: SELA HAGI

Hadassah University Medical Center



**INTERNATIONAL
DEPARTMENT**
Chagi Sela

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)

Университетская клиника Хадасса
Отдел администрации пациентов
Служба частной консультации

Дата составления: 03/09/2020

Дата печати: 03/09/2020

Номер счета: 129127

Номер записи: Z-2878531

Кому: Благотворительный фонд "Клуб Добряков"

Имя пациента: МАКСИМ

Фамилия: КУДРЯШОВ

Номер записи: Z-2878531

Номер паспорта: 659909163

Адрес:

Код услуги	Название услуги	Имя врача	Кол-во	Стоимость за единицу	Стоимость в долларах США	Итого
149574	Специальный тариф		1	78872.00	23431.97	78872.00
999343	Проживание		2	3534.00	1049.91	7068.00

(Включая до 60 дней госпитализации)

Этот расчет действителен только при наличии официальной печати «Хадассы» и подписи представителя отдела по работе с иностранными пациентами.

В соответствии с израильским законодательством, платеж наличными средствами возможен только для оферт, не превышающих 55,000 израильских шекелей, или их эквивалента по курсу в день оплаты.

1. Этот расчет не окончательный и зависит от проведенной процедуры и / или реального количества дней госпитализации.

Итоговая стоимость будет определена в соответствии с проведенной процедурой. Произведенный расчет затрат актуален в течение 90 дней

Дополнительная оплата может потребоваться для проведения дополнительных исследований и/или процедур в ходе планируемого лечения. Расходы на проведение дополнительных исследований и /или процедур взимаются по курсу центра «Хадасса» в рамках периода проводимого лечения.

2. Просим обратить Ваше внимание:

А. Вы должны предъявить Ваш загранпаспорт.

Б. За каждый дополнительный день госпитализации в стационаре будет взиматься плата в размере 1943.85 долларов США

В. За каждый дополнительный день госпитализации в отделении интенсивной терапии будет взиматься плата в размере 3384.14 долларов США, в дополнение стоимости, указанной в пункте Б.

Г. Если пациент несовершеннолетний, или не способен принимать самостоятельных решений, потребуется присутствие одного из родителей, или опекуна.

3. Оплата:

А. Требуется предоплата в размере 25539.79 долларов США.

Б. Для Вашего удобства можно осуществить банковский перевод необходимой суммы на счет медицинского центра «Хадасса». (Необходимо помнить, что перевод денежных средств на счет больницы осуществляется приблизительно в течение 3 рабочих дней).

В. Банковские реквизиты для осуществления предоплаты путем банковского перевода на счет центра:

Медицинская организация «Хадасса» - код SWIFT: POALILITXXX

BANK HAPOLIM, Har Hotzvim № 436, 1 Namarpe St.

ИЕРУСАЛИМ, Израиль,

код IBANK : IL410124360000000025000

Номер счета: 25000.

Просьба направить копию банковского перевода на номер факса: 972-2-6776600.

4. Размещение:

А. Центр «Хадасса» не предоставляет размещение для сопровождающих пациента лиц на период госпитализации.

Б. Вопрос о размещении пациента или сопровождающего лица до или на период госпитализации должен быть самостоятельно решен заранее.

В. В качестве варианта для размещения мы предлагаем гостиницу «The Ein Kerem Hotel», расположенную на территории больницы.

Г. Забронировать номера можно по электронной почте: info@einkeremhotel.co.il, либо по телефону: 972-2-5608555.

Д. Гостиничные расходы не включены в представленный выше предварительный расчет затрат на медицинские услуги.

За дополнительной информацией и по любым другим вопросам, просим Вас незамедлительно связываться с нами через интернет: INTERNATIONAL@hadassah.org.il или по телефону: 972-2-6779111.

С уважением,

Медицинская организация «Хадасса»

Отделение по делам пациентов

Служащий: СЕЛА ХАГИ

Подпись

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»

* Расценки действительны в течение 90 дней.

** Стоимость проживания (до 7 месяцев) составляет 1050 долларов США в месяц.

В стоимость трансплантации входят:

1. Подготовка трансплантата (как для реципиента, так и для донора).
2. Госпитализация (включая химиотерапию, лучевую терапию, иммунокондиционирование антитимоцитарными антителами, другие лекарственные препараты, гипералиментация, трансплантат, в том числе затраты на закупку).
3. Компоненты крови, включая аферез донорской крови для получения тромбоцитов и эритроцитов (в том числе фильтрация и облучение).
4. Стоимость трансплантации включает первоначальный осмотр у стоматолога.
5. Посттрансплантационная терапия в течение 6 месяцев (максимум) после трансплантации и подготовительного периода, до 3 недель до трансплантации (включает лекарственные препараты и при необходимости стоимость других госпитализаций).

В стоимость трансплантации не входят:

1. Стоимость трансплантации не включает стоматологическое лечение.
2. В редких случаях, когда для трансплантации требуется пуповинная кровь или трансплантат из специфического регистра доноров костного мозга, могут появиться дополнительные расходы на трансплантационный пакет.
3. Молекулярное исследование HLA-совместимости для членов семьи: в случае необходимости стоимость составит **2 760 долларов США** для каждого члена семьи.
4. Данное предложение не включает предтрансплантационную терапию, необходимую для индукции ремиссии, или циторедукцию перед трансплантацией.

Просьба обратить внимание:

- Дополнительные дни госпитализации будут оплачиваться из расчета **1 821 доллар США** в сутки.
- В случае если потребуется дополнительная трехмесячная госпитализация (после 6 месяцев), ее стоимость составит **32 482 долларов США**.

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»

- 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 220 000 долларов США 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, Har Hotzvim, #436, 1Hamarpe St., Jerusalem, Israel.

IBAN CODE: IL410124360000000025000

Счет №: 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.

Университетский медицинский центр «Хадасса»

Отдел обслуживания иностранных пациентов

Эйн-Керем

а/я 12000 Иерусалим 9112001, Израиль

Хар ха-Цофим

а/я 24035 Иерусалим 9124001, Израиль

www.hadassah.org.il

Медицинская организация «Хадасса»