



Имя пациента: Максим
Фамилия Пациента: Рубцов
Регистрационный номер: Z - 6899335
Номер паспорта: 518124

Дата выпуска: 11.06.2025
Дата печати: 11.06.2025
Артикул: 31061835
Название фонда:

RE: Предполагаемая стоимость трансплантации костного мозга

Мы с нетерпением ждем возможности приветствовать Вас в нашем медицинском центре. В ответ на ваш запрос, пожалуйста, ознакомьтесь ниже с ориентировочной стоимостью процедуры пересадки костного мозга. Эта приблизительная стоимость указана на основании медицинских документов, предоставленных пациентом. Данное ценовое предложение не является разрешением на прибытие в Хадассу. Разрешение на прибытие будет предоставлено только после одобрения врача.

А. Процедура: Трансплантация Стволовых Клеток Подобранного Неродственного Донора

В. Подробности*

Сервисный код	Название службы	Имя врача	Количество	Стоимость в долларах США
996240	Частная консультация	Доктор Зайдман	1	575
149001	Поиск неродственного донора/плата за донора из числа членов семьи*		1	26,342
520006	Молекулярное HLA-подтверждающее типирование для самого пациента		1	3,396
996240	Частная консультация	Доктор Зайдман	6	3,450
996240	Частная консультация	Врач общей практики	3	1,725
996249	Подключение порта a-Cath/центральной линии	Врач общей практики	1	2,220
227003	Порт-а-Кэт		1	2,586
996239	Эхо-кардиология	Доктор Голендер	1	654
293190	Детская эхо-кардиология		1	272
149002	Трансплантация от подходящего неродственного донора (3 месяца)		1	167,233
996238	Трансплантация стволовых клеток	Доктор Зайдман	1	9,811
149003	Дополнительный пакет госпитализации на три месяца после трансплантации		1	46,386
999343	Проживание** (до 7 месяцев для пациента и сопровождающего лица)		7	7,350
Общая сумма расходов				272,000

В случаях, когда для трансплантации потребуются пуповинная кровь или имплантат из определенного реестра доноров костного мозга, за пакет трансплантации может взиматься дополнительная плата. Дополнительная стоимость имплантата из пуповинной крови может составлять до 80 000 долларов.

Познакомьтесь
с новой
Хадассой

Ein Kerem
P.O.B. 12000, Иерусалим 9112001, Израиль
Гора Скопус (Хар Хацофим)
P.O.B. 24035, Иерусалим 9124001, Израиль

Медицинская организация Хадасса (КПБ)Я www.hacassah.org.il

*Указанные цены действительны в течение 90 дней.

** За проживание более 7 месяцев взимается плата в размере 1050 долларов США в месяц.

В стоимость трансплантации входит:

1. Подготовка трансплантата (как для реципиента, так и для донора).
2. Госпитализация (включая химиотерапию, облучение, иммунокондиционирование антитимоцитарными антителами, другие лекарственные препараты, гипераламентацию и саму трансплантацию, включая расходы на закупку).
3. Препараты крови, включая аферез тромбоцитов и эритроцитов от одного донора (включая фильтрацию и облучение).
4. Плата за трансплантацию включает первичный осмотр у стоматолога.
5. Лечение перед трансплантацией в течение максимум трех недель до трансплантации.
6. Посттрансплантационное лечение в течение максимум шести месяцев после трансплантации и подготовительный период, до трех недель до трансплантации (который включает лекарства и, при необходимости, стоимость других госпитализаций).
7. Включает в себя до 4 процедур плазмафереза.

Стоимость трансплантации не включает:

1. Плата за трансплантацию не включает лечение зубов.
2. Плата за трансплантацию не включает СЕКВЕНИРОВАНИЕ ВСЕГО ЭКЗОМА.
3. Молекулярное определение соответствия HLA для членов семьи: При необходимости плата составит 3396 долларов за каждого члена семьи.
4. Данное предложение не включает предтрансплантационное лечение, необходимое для индукции ремиссии или устранения опухоли перед трансплантацией.

Пожалуйста, обратите внимание:

- За дополнительные дни госпитализации взимается плата в размере 2200 долларов США в день.
- В случае, если потребуются дополнительный трехмесячный пакет госпитализации (более 6 месяцев), он будет оплачен в размере 55 100 долларов США, срок госпитализации будет ограничен до 30 дней, а стоимость лекарств будет ограничена до 5500 долларов США. Не включает процедуры плазмафереза.
- Любая дополнительная операция, кроме трансплантации, оплачивается отдельно за услугу.
- Эта цитата может быть изменен в соответствии с инструкциями по лечению лечащих врачей.
- Могут возникнуть дополнительные расходы на дополнительные обследования и/или процедуры, которые могут возникнуть в ходе предполагаемого медицинского обслуживания. Плата за них будет взиматься по тарифу Hadassah на момент лечения.

Познакомьтесь
с новой
Хадассой



МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ УНИВЕРСИТЕТА ХАДАССА

Основана Хадассой, Женской сионистской организацией Америки

С. Оплата:

До проведения первоначальной оценки требуется полная оплата в размере 272 000 долларов США.

Для вашего удобства можно осуществить банковский перевод на счет медицинской организации "Хадасса". (Пожалуйста, имейте в виду, что зачисление средств на счет больницы занимает примерно 3 рабочих дня).

Оплата должна быть произведена по адресу:

Медицинская организация Хадасса- swift-код POALITXXX,

Банк Хапоалим, №436, ул. Харокмим, 26, Холон, Израиль.

IBAN-КОД: IL410124360000000025000

Номер счета 25000

Пожалуйста, отправьте копию вашего банковского перевода (swift) по адресу: Laurence@hadassah.org.il

Пожалуйста, не стесняйтесь обращаться к нам, если вам потребуется какая-либо дополнительная информация или помощь, по электронной почте на адрес bid@hadassah.org.il или по телефону: 972-2 5779111.

Медицинский центр Университета Хадасса



МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ОТДЕЛ

Познакомьтесь
с новой /
Хадассой

Медицинская организация Хадасса (КПБ)

Восточный Карен 1

Почтовый индекс 12000, Иерусалим 9112001, Израиль

Гора Скопус (Хар Хацофим)

Почтовый индекс 24035, Иерусалим 9124001,

Израиль www.hadassah.org.il