

Университетская Клиника «Хадасса»

Международный отдел

Частная консультационная служба

Дата выпуска: 06.05.2026

Действителен до: 06.08.2026

Дата печати: 06.05.2026

Номер: 31301052

Идентификационный номер: 10152341- з

**Имя пациента:** Савва

**Фамилия пациента:** Муравьев

**Идентификационный номер:** з-10152341

**Номер паспорта/ Национальность:** 709558

Настоящим удостоверяется, что упомянутый выше пациент нуждается в медицинских услугах стоимостью 90, 844.00 долларов США.

Код услуги	Наименование услуги	Имя врача	Количество	Стоимость в долларах	Итоговая стоимость
997822	Шунтирование для отвода спинномозговой жидкости	Др. Я. Зауберман	1	7,986	7,986
996764	Краниотомия	Др. Я. Зауберман	1	31,847	31,847
152003	Краниотомия		1	51,011	51,011

Включает до 5 дней госпитализации.

Данное предложение действительно только в том случае, если оно проштамповано оригинальной печатью «Хадассы» и подписано представителем отдела международных пациентов.

Согласно израильскому законодательству, оплата наличными ограничена ценовыми предложениями, которые не превышают 38,000 шекелей или эквивалент в иностранной валюте на день оплаты.

1. Данное предложение не является окончательным и зависит от выполненной процедуры и/или фактического количества дней госпитализации/процедур/имплантатов.

Окончательная цена будет определена в соответствии с проводимой процедурой.

Данное предложение действительно в течение 90 дней.

Дополнительные расходы могут быть необходимы в связи с дополнительными исследованиями и/или процедурами, которые могут возникнуть в ходе предполагаемой медицинской помощи. Затраты на дополнительные исследования и/или процедуры будут взиматься в зависимости от курса «Хадассы» на момент оказания медицинских услуг.

2. Обратите внимание на следующее:

A. Пожалуйста, не забудьте взять с собой паспорт, который является обязательным для регистрации.

B. За дополнительные дни госпитализации взимается плата в размере 2,759.51 долларов США в сутки.

C. Дни, требующие госпитализации в ОИТ (отделение интенсивной терапии), будут взиматься в дополнение к сбору в разделе B, из расчета 5,833.90 долларов США в сутки.

D. Если пациент несовершеннолетний или не может принимать решения самостоятельно, родитель или законный опекун должен присутствовать.

3. Оплата:

A. Требуется полная оплата в размере 90,844.00 долларов США до начала лечения.

B. Для Вашего удобства можно сделать банковский перевод на счет медицинской организации «Хадасса». Пожалуйста, имейте в виду, что для зачисления средств на счет больницы требуется приблизительно 3-5 рабочих дней.

C. В данных случаях оплата должна производиться по адресу:

Hadassah Medical Organization

СВИФТ-код: POALITXXX

BANK HAPOLIM, #436, HAROKMIM ST, 26, HOLON. ISRAEL

IBAN: IL410124360000000025000

Номер счета: 25000

Пожалуйста отправьте копию банковского перевода (свифт) по факсу #972-2-6779577 или по электронной почте: [billing@hadassah.org.il](mailto:billing@hadassah.org.il)

Искренне Ваш,

Международный Отдел

Университетская Клиника «Хадасса»