



25 мая 2026 г.

Всем заинтересованным лицам

Сафронов Елисей – ОЛЛ группы высокого риска, состояние после CAR-T-клеточной терапии. Базовая программа обследования и лечения

Благодарим Вас за обращение в детский медицинский центр "Шнайдер".

На основании полученных медицинских данных, нашими ведущими специалистами (д-р Джоанна Якубович – заведующая отделением гематоонкологии, д-р Асаф Янир – заведующий отделения ТКМ, д-р Шломит Барзилай – заведующая подразделением лечения лейкозов, а также д-р Гиль Гилад и д-р Рон Рабинович – старшие гематоонкологи), рекомендуется следующий план диагностического обследования: выполнение биопсии костного мозга, включая цитогенетическое и молекулярное тестирование для подтверждения диагноза и последующего лечения в соответствии с уточнённым диагнозом.

Индивидуальный протокол лечения будет определён в соответствии с уточнённым диагнозом.

Специалисты нашего медицинского центра будут рады принять Елисея и начать лечение в кратчайшие возможные сроки.

Процедура	Количество	Стоимость за единицу (USD)
Обследование:		
Консультация гематоонколога	1	650
Консультация детского специалиста другого профиля (при необходимости)	1	650
Пересмотр гистологических блоков и стёкол	1	760
Базовое лабораторное обследование нового пациента	1	1970
Инвазивные процедуры:		
Биопсия костного мозга	1	3465
Люмбальная пункция	1	2880
Молекулярно-генетические исследования – точный перечень цитогенетических и молекулярно-генетических исследований будет зависеть от наличия биологического материала (неокрашенных стёкол или парафиновых блоков) и рекомендаций лечащего врача:		
ONCOMINE	1	4520
BIO NANO	1	915
Проточная цитометрия	1	928
Анализ однонуклеотидных полиморфизмов (SNP) (при необходимости)	1	4462
Флуоресцентная гибридизация in situ (FISH)	1	3569
MRD (минимальная остаточная болезнь)	1	2450
HLA-типирование высокого разрешения (за образец)	1	3200
Протокол лечения может включать:		

Schneider Children's Medical Center of Israel

14 Kaplan Street, Petah-Tikva 4920235, P.O.B 559 • Tel: 972-3-925-3253 • Fax: 972-3-9253899 • www.schneider.org.il



Установка/замена центрального венозного катетера (PORT-a-CATH/PICC)	1	5760
День химиотерапии в стационаре	1	2650
Инtrateкальное введение препаратов	1	2880
День госпитализации без химиотерапии (инфузионная терапия)	1	1650
Посещение дневного онкологического стационара без проведения химиотерапии (контрольный осмотр)	1	780
День госпитализации (при необходимости проведения АБ-терапии или по другим медицинским показаниям)	1	1650
День госпитализации для иммунотерапии/биологической терапии (при необходимости) *Стоимость препаратов для иммунотерапии и биологической терапии рассчитывается отдельно.	1	1650
День госпитализации в ОРИТ (при необходимости). Стоимость указана за каждый из первых 4 дней пребывания; начиная с 5 дня стоимость соответствует стоимости дня госпитализации в отделении детской гематоонкологии.	1	3500
Прочие исследования на протяжении всего периода лечения:		
ПЭТ-КТ (при необходимости)	1	2900
Эхокардиография/УЗИ	5-6	490
МРТ (при необходимости)	1	2350
КТ (при необходимости)	1	980
Аллогенная трансплантация костного мозга:		
Поиск донора, забор и доставка клеток (в зависимости от страны поставки и сложности поиска)	1	15000-60000
Аллогенная трансплантация костного мозга *Стоимость ТКМ включает индукционную терапию перед трансплантацией, до 3 недель госпитализации и амбулаторное наблюдение до 6 месяцев (врачебные консультации, анализы крови и мочи, рентгенографию и УЗИ) *Стоимость ТКМ не включает лучевую терапию перед трансплантацией; её стоимость рассчитывается отдельно при необходимости *Стоимость ТКМ не включает биопсию костного мозга, цитогенетические и молекулярные исследования, а также дополнительные методы визуализации, такие как КТ/МРТ/ПЭТ-КТ *Стоимость ТКМ не включает биологическую или иммунологическую терапию, хирургические процедуры, генетические и другие специальные лабораторные исследования; их стоимость	1	153600



рассчитывается в соответствии с назначениями лечащего врача		
--	--	--

Необходимо предоставить нам всю имеющуюся медицинскую документацию, диски с записью радиологических исследований и биопсийный материал с описанием, переведённые на английский язык, для повторной независимой оценки нашими специалистами.

Данное ценовое предложение не является окончательным и может изменяться в зависимости от результатов обследований, осложнений, дополнительных диагностических и лечебных процедур, особенностей течения госпитализации, а также колебаний валютного курса.

Указанная стоимость не включает любые хирургические процедуры, препараты для иммунологической/биологической терапии, специфические лабораторные и/или генетические исследования (при необходимости их стоимость будет рассчитываться отдельно), а также услуги проживания и транспортировки для пациента и/или для сопровождающего лица.

Необходима предоплата за госпитализацию в размере 70000 долларов США на указанный ниже расчётный счёт медицинского центра. Перед проведением трансплантации костного мозга её стоимость должна быть оплачена в полном объёме.

В случае наличия неиспользованных средств после завершения лечения или по иным причинам, неиспользованный депозит подлежит возврату на исходный банковский счёт.

Необходимо принимать во внимание, что система финансовых операций нашего медицинского учреждения функционирует в местной валюте (израильских шекелях), в связи с чем все операции по получению или возврату средств осуществляются в израильских шекелях. Колебания валютных курсов могут повлечь за собой изменения сумм.

Данное ценовое предложение действительно в течение 1 месяца.

Реквизиты банковского счёта:

Получатель платежа: Schneider Children Medical Center of Israel

Банк: Naroalim

Отделение: 063 – Ayalon

Адрес: 26 Harokmim str. Holon, ISRAEL

Номер расчётного счёта: 220423

SWIFT: POALILIT

IBAN: IL68-0120-6300-0000-0220-423

Подпись пациента:

Дата:

Schneider Children's Medical Center of Israel