

Дата выпуска: 24.05.2026

Дата печати: 24.05.2026

Имя пациента: Савва
Фамилия пациента: Муравьев
Идентификационный номер: з-10152341
Номер паспорта/ Национальность: 675968576

Настоящим удостоверяется, что упомянутый выше пациент нуждается в медицинских услугах стоимостью 44,319.00 долларов США.

Код услуги	Наименование услуги	Имя врача	Количество	Стоимость в долларах	Итоговая стоимость
999001	Госпитализация		1	2,795	2,795
997681	Установка порт-катетера	Проф. Блум	1	8,615	8,615
227124	Установка катетера Квинтона		1	3,367	3,367
149320	Забор и хранение клеток костного мозга/крови		1	29,542	29,542
Итого					44,319

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 40,000 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:

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

В. За дополнительные дни госпитализации взимается плата в размере 2, 795.00 долларов США в сутки.

С. Дни, требующие госпитализации в ОИТ (отделение интенсивной терапии), будут взиматься в дополнение к сбору в разделе В, из расчета 5, 908.00 долларов США в сутки.

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

3. Оплата:

А. Требуется полная оплата в размере 44,319.00 долларов США до начала лечения.

В. 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.

С. В данных случаях оплата должна производиться по адресу:

Hadassah Medical Organization

СВИФТ-код: POALILITXXX

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

IBAN: IL410124360000000025000

Номер счета: 25000

Пожалуйста отправьте копию банковского перевода (свифт) по электронной почте:
INTERNATIONAL@hadassah.org.il

Мы рекомендуем вам связаться с нами, если вам нужна дополнительная информация или помощь по адресу: bid@hadassah.org.il.

Искренне Ваш,
Международный Отдел
Университетская Клиника «Хадасса»