THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel- Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel- Aviv- Yaffo

TEL-AVIV MEDICAL CENTER
RESEARCH AND DEVELOPMENT FUND AND HEALTH SERVICES

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל- אביב
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל- אביב
עיריית תל- אביב- יפו

קרן מחקרים רפואיים
פיתוח תשתית ושירותי בריאות
ע"י המרכז הרפואי ת"א

MEDICAL TOURISM

תיירות מרפא

Государство Израиль
Министерство здравоохранения
Медицинский центр "Сураски"
Отдел медицинского туризма

Дата: 03/08/2026

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №: 48933-01

Имя пациента: Муравьёв Савва
Рег. номер: 6446769

Ориентировочная стоимость требуемого обследования/лечения составляет 50,000.00 долларов США*:

	Описание	Кол-во	Стоимость (долл. США)
1	Предоплата за детское онкологическое лечние	1	50,000.00
2	Врачебная консультация		
3	Визуализация		
4	Лабораторные исследования (кровь и др.)		
5	Госпитализация		
6	Дополнительная оплата за пребывание в плалате интенсивной терапии (посуточно)		
Итого:			50,000.00

* На основании обменного курса 3.06

В настоящую смету не включена стоимость хирургических вмешательств, радиотерапии, медикаментов и каких-либо обследований, связанных с трансплантацией костного мозга (при необходимости таковых). Дополнительная смета будет составлена после прохождения обследования, в соответствии с лечебным протоколом.

В настоящую смету не включены расходы на непредвиденные медицинские осложнения, приобретение медикаментов, медицинской аппаратуры и услуг, оказанных вне нашего лечебного учреждения, а также личные расходы

6 Weizman St., Tel-Aviv 64239, Israel
Tel: +972-3-6973426 Fax: +972-3-6974594
e-mail:medtour@tasmc.health.gov.il Web Site: www.tasmc.org.il

רח' ויצמן 6, תל- אביב 64239
טל': 03-6973426 פקס: 036974594

Watermarkly

MEDICAL TOURISM

תיירות מרפא

пациента и сопровождающих его лиц (проживание, транспортные расходы и т. д.).
Медицинский центр оставляет за собой право изменить или отменить предложенное лечение на основании фактического медицинского состояния пациента на момент его прибытия.

Крайне важно иметь при себе результаты всех пройденных ранее диагностических исследований, включая клинические и лабораторные (в частности, патологические и гематологические препараты), а также радиологические (результаты рентгенографии, компьютерной томографии, УЗИ и др.) исследования.

Настоящее ценовое предложение действительно в течение 1 месяца.

Настоящее ценовое предложение предоставляется исключительно в информационных и ориентировочных целях и не является твёрдой офертой или фиксированной ценой. Окончательная стоимость может отличаться в зависимости от фактически проведённого лечения и оказанных услуг, определяемых по профессиональному усмотрению. Окончательным и подлежащим обязательной оплате является только счёт, выставленный по завершении лечения.

Для регистрации и открытия медицинской карты пациента необходимо предоставить:

1. Фотокопию действующего заграничного паспорта.
2. Заверенную личной подписью копию настоящего ценового предложения (переслать на номер факса +972-3-6974594).
3. Копию распоряжения о банковском переводе средств / квитанции о предоплате на банковский счет:
   Bank Hapoalim, Shaul Hamelech
   Daniel Frisch St. 3, Tel Aviv – Yafo, Israel
   Bank code: 12
   Branch No: 532
   Account No: 130539
   Account name: Tel Aviv Medical Center Research and Development Fund and Health Services
   SWIFT code: POALILIT

Watermarkly

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
TEL AVIV MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel- Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel- Aviv- Yaffo

TEL-AVIV MEDICAL CENTER
RESEARCH AND DEVELOPMENT FUND AND
HEALTH SERVICES

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי תל- אביב
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל- אביב
עיריית תל- אביב- יפו

קרן מחקרים רפואיים
פיתוח תשתית ושירותי בריאות
ע"י המרכז הרפואי ת"א

MEDICAL TOURISM

תיירות מרפא

IBAN no: IL74-0125-3200-0000-0130-539

*Необходимо иметь при себе кредитную карту в качестве гарантии оплаты, вне зависимости от фактической формы оплаты (предоплата или оплата из другого источника финансирования).

В случае возникновения дополнительных вопросов, просьба связаться с нами.

С уважением,
Ширли Садэ
Отдел медицинского туризма

Имя пациента: _____ Подпись: _____ Дата: _____

6 Weizman St., Tel-Aviv 64239, Israel
Tel: +972-3-6973426 Fax: +972-3-6974594
e-mail:medtour@tasmc.health.gov.il Web Site: www.tasmc.org.il

רח' ויצמן 6, תל- אביב 64239
טל': 03-6973426 פקס: 036974594

Watermarkly