

Hadassah University Hospital  
International Patient Department  
Private Consultation Service

Date of Issue: 18/09/2022

Valid to: 18/03/2023

Print date: 18/09/2022

Reference: 51809600

Record Number: 3763344-r

To:

First Name: ANGELINA

Last Name: MONAKHOVA

Record number: 3763344-r

Passport number: 765732358

This is to certify that the patient listed above is in need of medical Services costing 141,365 USD

Service Code	Service Name	Doctor Name	Amount	USD Cost	Total Cost
683	DAY CARE CHEMOTHERPY BONE MARROW		26	36,388	36,388
437	DAY CARE B.M.T		52	50,188	50,188
217385	Immunophenotyping of Lymphocyte Subsets		6	9,003	9,003
510440	MOLECULAR CYTOGENETICS FISH IN BONE MARROW		6	4,322	4,322
217778	Quantitative RT PCR of Malignant Disease		6	10,380	10,380
217186	Bone Marrow- Morphology Description		6	1,278	1,278
149072	UNRELATED DONOR SEARCH		1	24,987	24,987
149222	BONE MARROW DONOR SEARCH		1	0	0
123008	SEDATION		6	4,035	4,035

Hadassah University Hospital  
International Patient Department  
Private Consultation Service

Date of Issue: 18/09/2022

Valid to: 18/03/2023

Print date: 18/09/2022

Reference: 51809600

Record Number: 3763344-1

999069	TAXI RIDE		6	784	784
--------	-----------	--	---	-----	-----

**This quote is valid only if stamped with an original hadassah seal and signed by an International patient department representative.**

**According to Israeli law cash payment is limited to price offers that do not exceed NIS 40,000 or equivalent in foreign currency on the day of payment.**

1. This quote is not final and is dependent upon the procedure that is preformed, and/or the actual number of hospitalization days/ procedures/implants.  
The final price will be determined in accordance with the actual procedure that is performed.  
This quote is valid for 90 days.  
Additional costs may be incurred for additional testing and/or procedures that may arise throughout the anticipated medical care. Costs for additional testing and/or procedures will be charged based on Hadassah's rate at the time of the care.
2. Please note the following:
  - A. Please make sure to bring your passport which is mandatory for registration.
  - B. Additional hospitalization days will be charged at the rate of 2003.19 USD per day.
  - C. Any days requiring hospitalization in ICU (intensive care unit) will be charged, in addition to the charge in section B, at the rate of 3488.10 USD per day.
  - D. If the patient is a minor, or unable to make decisions for himself, a parent or a legal guardian must be present.
3. Payment :
  - A. Full payment of 141,365 USD is required, prior to the initial treatment.

Experience  
the new  
Hadassah

Hadassah University Hospital  
International Patient Department  
Private Consultation Service

Date of Issue: 18/09/2022

Valid to: 18/03/2023

Print date: 18/09/2022

Reference: 51809600

Record Number: 3763344-1

B. For your convenience, a bank transfer can be made to the Hadassah Medical Organization account. Please keep in mind that it takes approximately 3-5 business days to credit the Hospital's account.

C. In such cases, payment should be made payable to :  
Hadassah Medical Organization – Swift Code POALILITXXX  
BANK HAPOALIM, #436, HAROKMIM ST. 26, HOLON, ISRAEL  
IBAN CODE: IL410124360000000025000  
Account number: 25000.  
Please fax a copy of your bank transfer to fax #972-2-6779577  
Or by email [.billing@hadassah.org.il](mailto:billing@hadassah.org.il)

4. Accommodations:

- A. Hadassah does not provide accommodations to any person (s) accompanying the patient during hospitalization.
- B. Accommodation for the patient or for accompanying person (s) prior to or following hospitalization is the responsibility of the patient. Accommodations at the Ein Kerem Hotel on campus can be arranged. Bookings can be made via email at: [info@einkeremhotel.co.il](mailto:info@einkeremhotel.co.il) or by phone: 972-2-5608555.
- C. Hotel charges are not included in the aforementioned medical charges.

We encourage you to contact us if you require any additional information or assistance at: [INTERNATIONAL@hadassah.org.il](mailto:INTERNATIONAL@hadassah.org.il) or by phone: 972-2-6779111.

Comments:

Sincerely,  
Hadassah University Hospital  
International Patient Department  
Clerk:

Hadassah University Hospital  
International Patient Department  
Private Consultation Service

Date of Issue: 18/09/2022  
Valid to: 18/03/2023  
Print date: 18/09/2022  
Reference: 51809600  
Record Number: 3763344-1

Signature

Hadassah University Medical Center



**INTERNATIONAL  
PATIENT  
DEPARTMENT**

Experience  
the new  
Hadassah

**Ein Kerem**  
P.O.B. 12000, Jerusalem 9112001, Israel  
**Mount Scopus (Har Hatzofim)**  
P.O.B. 24035, Jerusalem 9124001, Israel  
[www.hadassah.org.il](http://www.hadassah.org.il)

Университетская Больница Хадасса  
Отдел управления делами пациентов  
Частные услуги

Дата Выдачи: 18/09/2022  
Дата Печати: 18/03/2023  
Ссылка: 51809600  
Номер записи: з-3763344

Выдано:  
Имя: Ангелина  
Фамилия: Монахова  
Номер записи: з-3763344  
Номер паспорта: 765732358

Настоящим заверено, что вышеуказанный пациент нуждается в оказании медицинских услуг стоимостью 141,365 долларов США.

КОД УСЛУГИ	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	ИМЯ ВРАЧА	КОЛ	СТОИМОСТЬ ДОЛЛАРЫ	ИТОГО
683	Стационар одного дня Т.К.М. химиотерапия		26	36,388	36,388
437	Стационар одного дня Т.К.М.		52	50,188	50,188
217385	<b>Иммунофенотипирование лимфоцитов</b>		6	9,003	9,003
510440	молекулярная цитогенетика FISH в костном мозге		6	4,322	4,322
217778	количественная ОТ-ПЦР при злокачественных заболеваниях		6	10,380	10,380

217186	Морфологическое описание костного мозга		6	1,278	1,278
149072	поиск не родственного донора		1	24,987	24,987
149222	поиск донора костного мозга		1	0	0
123008	анастезия		6	4,035	4,035
999069	такси		6	784	784

Данная цена действительна только при наличии подлинного штампа печати больницы Хадасса и подписи представителя Международного Отдела.

Согласно израильскому закону, оплата наличными принимается только для ценовых предложений, не превышающих 40,000 шекелей, или соответствующий эквивалент в иностранной валюте, в день оплаты.

1. Данная цена не является окончательной и зависит от выполняемых процедур, и/или от фактического количества дней госпитализации.  
Окончательная цена будет определена в соответствии с процедурами, выполненными по факту. Данная цена действительная в течении 90 дней.  
Дополнительные взносы могут взиматься за дополнительные проверки и, или процедуры, которые могут быть назначены в рамках оказания ожидаемой медицинской помощи по показаниям. Стоимости за данные дополнительные проверки и, или процедуры должны быть оплачены согласно установленным ценам Медицинского Центра Хадасса на момент лечения.
2. Пожалуйста, примите к сведению:
  - A. **Вам нужно иметь при себе паспорт.**
  - B. Дополнительные дни госпитализации должны быть оплачены согласно тарифу: 2003,19 долларов в день.
  - C. В случае необходимости госпитализации в отделение интенсивной терапии, дни госпитализации должны быть оплачены, в дополнение к оплатам, указанным в пункте B, по тарифу 3488,10 долларов в день.
  - D. Если пациент недееспособен, родитель или опекун должен его сопровождать.
3. Оплата:

- A. Требуется депозит в размере 141,365 долларов, внесенный заблаговременно до первичного обследования.
- B. Для Вашего удобства, банковский перевод может быть сделан на счет Медицинского Центра Хадасса (просим обратить внимание, что процесс кредитования счета больницы может занять приблизительно три рабочих дня).
- C. В таком случае, оплата должна быть сделана согласно реквизитам:

Медицинская Организация Хадасса Hadassah Medical Organization,

свифт код POALILITXXX,

Банк Хапоалим (Hapoalim Bank), #436, ул. Харокмим 26 (Harokmim 26),

Холон (Holon), Израиль

IBAN код : IL41012436000000025000

Номер счета: 25000

4. Проживание:

- A. Хадасса не предоставляет проживание сопровождающим лицам на время госпитализации пациента.
- B, Проживание для пациента и его сопровождающего лица до или после госпитализации, также является зоной ответственностью исключительно самого пациентка.
- C. Предоставляется возможность организации проживания на территории больницы Хадасса – в отеле Эйн Керем.
- E. Расходы на проживание в отеле не включены в стоимость вышеупомянутых медицинских услуг.

Перевод сделан с английского языка