

ШИБА

GLOBAL

Тель ха Шомер

Patient Services

12/10/2022

Педиатрическая программа CAR-T + ТКМ

Имя пациента: Морозова Полина

Диагноз: ОЛЛ

Данное ценовое предложение предоставлено на основании медицинских документов, предоставленных пациентом.

Оценка:

Включает амбулаторные тесты: сканирование костей, функции легких, MUGA, лабораторные анализы, биопсию костного мозга, визуализации: КТ, УЗИ, ядерную медицину и др.

прибл.: 10,000-15,000\$

Мы хотели бы обратить ваше внимание на то, что пациенту может потребоваться пройти пре-CAR-T программу. После обследования в Медицинском центре Шибя вам будет предоставлена обновленная смета расходов на лечение, предложенная лечащим врачом, который также объяснит риски и преимущества программы CAR-T.

Онкологическая пре-CART-T терапия (не вкл. ТКМ):

прибл.: 30,000-100,000\$

Программа CAR-T

Аферез - сбор лимфоцитов	6,600\$
Лабораторная подготовка	20,000\$
Госпитализация в обычном отделении - до 21 дня	31,500\$
Химиотерапевтическое лечение	4,500\$
Поясничный прокол, люмбальная пункция (без лабораторных анализов)	1,000\$
Специальные лабораторные анализы - Генотипирование злокачественных опухолей, FISH, характеристика генотипа по анализу кариотипа и др.	6,000\$
КТ без/ с анестезией	450\$ / 1,010\$

Программа ТКМ:

Поиск донора, сбор и транспортировка:

1. HLA подтверждающее типирование (за тест)	1,900\$
2. Бюджет на поиск донора (зависит от количества поисков) * Перед поиском необходимо внести на депозит 5,000\$	500\$
3. Бюджет на разовый сбор от одного донора и транспортировку (кроме доноров из США)	до 20,000\$

4. Тип необходимой трансплантации будет определен на основании результатов теста:

1. Аллогенная трансплантация	154,000\$
ИЛИ	
2. Гаплоидентичная трансплантация	194,000\$

В стоимость включено:

1. До 30 дней пребывания в отделении Трансплантации Костного Мозга.
2. Амбулаторные контрольные визиты до 2 месяцев с даты выписки.
3. Химиотерапия, связанная с трансплантацией.

В стоимость НЕ включено:

1. Лечение основного заболевания; стоматологическое лечение; лучевая терапия; продукты крови; установка центрального катетера; ТПН; специальные аптечные услуги, такие как Ритуксимаб, Милотарг, Ньюпоген, Треосульфат, Тиотепа/Тепадина, Эменд, ВВИГ и др.	
2. Указанные цены действительны до двух месяцев.	
3. Продукты крови. Стоимость единицы крови приблизительно 280\$, предполагаемое количество около 50-200 единиц.	
4. Медицинские процедуры/операции (такие как IT-тестирование), помимо трансплантации, будут оплачиваться отдельно.	
5. Оценка для донора (анализы крови, типирование и т.д.)	прибл. 1,000-2,000\$
6. Сбор стволовых клеток для криоконсервации (при необходимости)	23,000\$
7. Хранение до 5 лет, оплата вперед (при необходимости)	4,100\$
8. Проживание и транспортировка больного, сопровождающего лица.	

Примечания:

1. Доплата в случае трансплантации пуповинной крови (за одну дозу и при необходимости) 15,000\$
2. Все необходимые анализы и лечение будут оплачиваться по тарифу МЗ Израиля для пациентов-туристов.

3. За каждый дополнительный день госпитализации взимается плата в размере **1500 \$** в день. За госпитализацию в отделение интенсивной терапии будет взиматься плата в размере **3500 \$** в день в течение первых трех дней и **3150 \$** в день с четвертого дня.

4. Лечащие врачи могут определить, необходимость других диагностических исследований, кроме перечисленных выше (например, УЗИ, КТ, МРТ и т. д.); затраты, на которые не включены в эту смету. С пациента будет взиматься плата по тарифу Минздрава Израиля для туристов. Описание и стоимость медицинских услуг будут основываться на прайс-листе, опубликованном на сайте Министерства здравоохранения по адресу: <http://www.health.gov.il>.

5. Касательно посттрансплантационного периода, лечащие врачи могут определить, что необходимы другие методы лечения и/или диагностические исследования, отличные от перечисленных выше (например, УЗИ, КТ, МРТ, специальные лабораторные исследования и т. д.).

Пациента должен сопровождать родственник.

7. Обслуживание в Медицинском центре Шиба осуществляется только на английском или русском.

8. Пациент должен прибыть со всеми образцами соматических патологий и дисками со всеми визуализирующими тестами.

9. Цены могут меняться в зависимости от курса доллара.

Оплата:

До прибытия в Медицинский центр ШИБА необходимо внести залог в размере **100 000\$**.

Оплата может быть произведена посредством банковского перевода на наш счет, как указано ниже:



Account Details: Medical Research and Development Fund Sheba Medical Center:
Account No. 508637/88 Bank Leumi Le Israel, Branch 800

19 Herzl Street, Tel Aviv, Israel
Swift #LUMIILITXXX
IBAN CODE#IL290108000000050863788

Пожалуйста, подтвердите получение и согласие с приведенной выше сметой расходов, подписав форму ниже и вернув ее в наш офис.

Кому: Фонд медицинских исследований Медицинского центра Шиба

От: _____ от имени _____

Имя Компания / физическое лицо

Мы согласны с условиями, изложенными в вашем предложении, и согласны оплатить все медицинские и другие услуги, предоставляемые Медицинским центром Шиба.

Настоящим заявляю, что не являюсь гражданином Государства Израиль.

Имя _____

Подпись _____

Дата подписания: _____

Пожалуйста, не стесняйтесь обращаться к нам, если вам нужна дополнительная информация. Мы с нетерпением ждем возможности предложить нашу помощь.

Перевод сделан с английского языка