



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
 مركز شتايدر لطب الأطفال في إسرائيل
 Schneider Children's Medical Center of Israel
 Sackler School of Medicine, Tel-Aviv University

March 29, 2021

Ref: Zavalova Mariia - suspected ALL, SRG, B-II- estimated cost of evaluation and treatment

Dear Sir/Madame, thank you for approaching Schneider Children's Medical Center of Israel. Based on the medical data received, Prof. Shay Israeli, the Head of Hemato-Oncology Department, Dr. Galia Avrahami, Clinical Director of the Hemato-Oncology Department and Dr. Sara Elizur, the Head of Leukemia Unit, recommend the following diagnostic and treatment plan. Individual protocol will be based on the diagnosis established.

Procedure	Amount	Price for one
Evaluation:		
Consultation by Hemato- Oncologist	1	650 USD
Bone marrow biopsy	1	2880 USD
Central line insertion/exchange (if needed)	1	4800 USD
Basic blood tests for new Leukemia patient	1	1500 USD
Revision of biopsy blocks and slides	1	890 USD
Cytogenetics tests (if needed each one)	1	1300 USD
Treatment protocol may include:		
Day of chemotherapy in hospitalization	1	2650 USD
Day of hospitalization without chemotherapy (for hydration)	1	1650 USD
Oncology Day care visit without chemotherapy -checkup visit (if needed)	1	780 USD
Day of hospitalization (if needed for antibiotic treatment or other medical reasons)	1	1650 USD
Day of hospitalization in ICU- <u>if needed</u> (each one from the first 4 days, after the 5 th day the cost is similar to the cost of hospitalization in Pediatric department)	1	3500 USD
Intrathecal Injections	1	2880 USD
*The price doesn't include surgical procedures ,immune and biological medicines (if needed, would be calculated separately)		
Evaluations during all the period of treatment:		
PET CT (if needed)	1	2600 USD
ECHO	1	440 USD
MRI (each part)	1	2350 USD
CT	1	1100 USD
Haploidentical bone marrow transplantation		
The price includes induction before transplantation, up to 6 weeks hospitalization, and ambulatory follow-up up to 3 months (medical consultations, blood and urine tests, X-rays and ultrasound)		
The price does not include imaging such as PET CT, MRI, CT		
The price does not include biological or immunological treatment, genetic testing or surgical procedures		
HLA Typing (each sample)		3200 USD
Cells collection, processing and preservation		24960 USD

All the medical documents (reports, conclusions, imaging discs and all the biopsy slides/blocks with description in English) are needed for complete reevaluation by our specialists.

Before the BMT procedure the cost must be paid in full.

This price offer is not final and can vary according to the evaluations, treatment course , complications and currency rate changes.

* Prepayment for admission in the amount of 100,000 US dollars to the bank account of the hospital will be needed. In case there would be remaining amount of money at the end of the treatment, it would be transferred back to the original bank account.

Payable to: Schneider Children Medical Center of Israel
 BANK: HAPOALIM
 BRANCH: 063 – AYALON
 ADDRESS: 98 YIGAL-ALON St. Tel-Aviv, ISRAEL
 ACCOUNT NO. : 220423
 SWIFT: POALILIT
 IBAN: IL68-0120-6300-0000-0220-423

Parents' signature _____ Date _____

Reception-Head Cashier
 Schneider Children's Medical Center of Israel
 14 Kaplan Street, Petach Tikva 49202
 Tel: 972-3-9253795 Fax: 972-3-9253309

Schneider Children's Medical Center of Israel

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



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
 مركز تشايجر لطب الأطفال في إسرائيل
 Schneider Children's Medical Center of Israel
 Sackler School of Medicine, Tel-Aviv University



March 29, 2021

Ref: Zavalova Mariia -Relapse ALL - estimated cost of CAR-T Therapy

Dear Sir/ Madame, thank you for approaching Schneider Children's Medical Center of Israel. In case and during the evaluation the patient will be found suitable for the CAR-T Therapy, the estimated cost is shown below:

Procedure	Amount	Price for one
Immunotherapy CAR T THERAPY (KYMRIAH) – medicine	1	424,242 USD
Medical treatment KYMRIAH	1	59,070 USD
T-cell collection and preparation	1	3,500 USD
Total		486,812 USD

Treatment includes preparation for immunotherapy (3 days of hospitalization before the therapy)

Hospitalization at the end of the therapy (up to 30 days in the oncology or intensive care unit)

Ambulatory follow up (specialist consultations + basic blood and urine tests) up to 3 months after the end of the therapy.

Does not include surgical procedures (surgery, biopsy, intrathecal injections or any other surgical interventions)

Does not include CT, MRI, PET CT, out-of-hospital physical therapy

Does not include genetic or cytogenetic tests

Prepayment for admission in the amount of 486,812 US dollars to the bank account of the hospital will be needed.

This price offer is not final and can vary according to the evaluations, treatment course, complications and currency rate changes.

Payable to: Schneider Children Medical Center of Israel

BANK: HAPOALIM
 BRANCH: 063 – AYALON
 ADDRESS: 98 YIGAL-ALON St. Tel-Aviv, ISRAEL
 ACCOUNT NO. : 220423
 SWIFT: POALILIT
 IBAN: IL68-0120-6300-0000-0220-423

Parents' signature

Date



Детский медицинский центр Израиля «Шнайдер»
Медицинская школа Саклера, Тель-Авивский Университет

Логотип: КЛАЛИТ
Более 100 лет
Лучшее для вашей семьи

29 марта 2021 г.

Исх: Завьялова Мария – Рецидив ОЛЛ – расчетная стоимость CAR-T терапии

Уважаемые господа, благодарим за обращение в Детский медицинский центр Израиля «Шнайдер». Если в течение обследования выяснится, что пациенту подходит CAR-T терапия, ниже приведена расчетная стоимость лечения:

Процедура	Количество	Цена за единицу
Иммунотерапия CAR T ТЕРАПИЯ (КИМРИЯ) – препарат	1	424 242 долл. США
Лечение КИМРИЯ	1	59 070 долл. США
Сбор и подготовка Т-клеток	1	3 500 долл. США
Итого		486 812 долл. США

Лечение включает подготовку к иммунотерапии (3 дня госпитализации перед терапией)

Госпитализация в конце терапии (до 30 дней в онкологическом или реанимационном отделении)

Амбулаторное наблюдение (консультации специалиста + общие анализы крови и мочи) до 3 месяцев после окончания терапии.

Хирургические процедуры не включены (операция, биопсия, интратекальные инъекции или любые другие хирургические вмешательства)

КТ, МРТ, ПЭТ-КТ, внебольничная физиотерапия не включены

Генетические или цитогенетические тесты не включены

Для подтверждения будет необходимо внести предоплату в размере 486 812 долл. США на банковский счет больницы.

Данное ценовое предложение не является заключительным и может изменяться в зависимости от обследований, курса лечения, осложнений и изменений курса валют.

Получатель платежа: Детский медицинский центр Израиля Шнайдер

БАНК: АПОАЛИМ

ФИЛИАЛ: 063 - АЯЛОН

АДРЕС: Ул. ИГАЛЬ АЛОН, 98, Тель-Авив, ИЗРАИЛЬ

НОМЕР СЧЕТА: 220423

SWIFT: POALILIT

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

Штамп: Прием – Кассир-контролёр
Детский медицинский центр Израиля Шнайдер
Улица Каплан, 14, г. Петах-Тиква 49202
Тел.: 972-3-9253795 Факс: 972-3-9253309

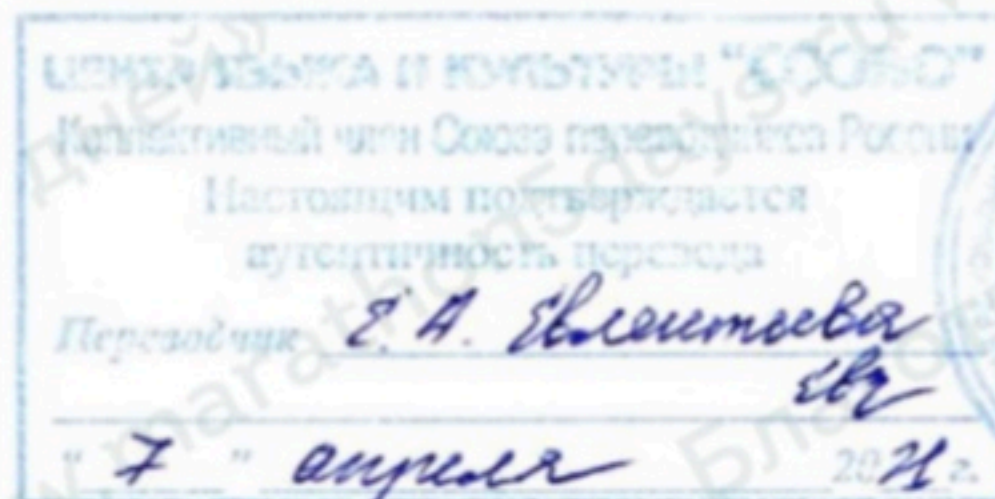
<Подпись>

Подпись родителя

Дата

Детский медицинский центр Израиля «Шнайдер»

Улица Каплан, 14, г. Петах-Тиква 4920235, А/Я 559 · Тел.: 972-3-925-3253 · Факс: 972-3-9253899 · www.schneider.org.il



www.marathon5days.ru Благодотворительный фонд «Марафон 5 дней»



Итого прошнуровано и
скреплено печатью _____
лист(ов) _____

Референт _____

Handwritten signature in blue ink

