



Date: 30/10/22

Cost estimation NO: 42574-01

Patient Name: IULIA GUZUN

Patient No.: 4849142

The estimated cost of this evaluation\ treatment is: 63,837.43 EUR as follows:

#	Description of services	Quantity	EUR
1	Medical consultation	3.00	542.37
2	Scoliosiskyphosis repair operation	1.00	51,529.94
3	Inpatient hospitalization, per day, up to 3 days after surgery .	3.00	2,921.19
4	Inpatient hospitalization, per day, for fourth day or longer	4.00	3,387.57
5	Additional inpatient daycharge icu	1.00	847.74
6	Blood and laboratory tests	1.00	564.97
7	Determination of resistance to airflow	1.00	273.45
8	Blood typing antigen screening for compblood typing antigen screening for comper unit screened	1.00	203.95
9	Chest, up to two views, radiologic examination	1.00	59.32
10	Chest, third or more additional views, radiologic examination	1.00	58.47
11	Spinal column entire length	1.00	169.92
12	Cervical spine mri, withoutwith contrast material	1.00	927.97
13	Thoracic spine mri, withoutwith contrast material	1.00	927.97
14	Lumbar spine mri, withoutwith contrast material	1.00	927.97
15	Additional charge for mri contrast materials	1.00	132.20
16	Noninvasive ear or pulse oximetry for oxygen saturation single determination	1.00	43.79
17	Carbon monoxide diffusing capacity a	1.00	159.32
18	Expired gas collection, quantitative, single procedure	1.00	159.32
Sum			<b>63,837.43</b>

\*\* Based on cash exchange rate 3.54

The above mentioned medical evaluation and treatment, cost and length of stay are according to the best of our abilities. They do not cover unexpected medical complications, medications, devices and services





Tel Aviv Medical Center Research and  
Development Fund and Health Services  
Registered association 580007102

**MEDICAL TOURISM**

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל-אביב (ע"ר)  
מספר עמותה 580007102  
**תיירות מרפא**

purchased outside the hospital and any additional expenses, e.g., accommodation, extras, transportation, etc., neither for the patient and nor for the accompanying person. The Medical Center is entitled to change or not to perform the suggested medical treatment and this according to the actual medical condition of the patient at the time of arrival.

It is of paramount importance that all available original clinical, laboratory (especially pathological and hematological slides) and imaging data (X-rays, CT-scans, US-pictures) should be brought to us together with the patient.

**The cost estimate above will be valid for 3 months.**

**In order to be registered and to open a medical file at the medical center please send us the following:**

1. Photocopy of your valid passport.
2. Signatures on this offer, returned by fax to: 972-3-6974594.
3. Official bank transfer request/ receipt for the advance payment to:

10-618 Bank Leumi Le Israel B.M, Ashdod Business Branch  
3rd Tsahal Street, Ashdod, Israel  
Swift Code: LUMIILITXXX  
IBAN Code: IL82-0106-1800-0001-9120-083  
Beneficiary Name: IMedical Tel Aviv Ltd  
Beneficiary Address: 14 Weizman St, Tel-Aviv 64239 Israel

**Please bring a credit card with you as a deposit regardless of the manner of payment** (payment in advance or by another financing source).  
For any additional information or request, please do not hesitate to contact us.



Tel Aviv Medical Center Research and  
Development Fund and Health Services  
Registered association 580007102  
**MEDICAL TOURISM**

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל-אביב (ע"ר)  
מספר עמותה 580007102  
**תיירות מרפא**

MEDICAL TOURISM  
TEL AVIV MEDICAL CENTER  
WEIZMAN st TEL AVIV 642396  
ISRAEL

Sincerely,  
**SHIRLY SADEH**  
Medical Tourism

\_\_\_\_\_  
Patient's name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Printed by: IRAK

Date: 30/10/22

Page 3

From 3

רח' ויצמן 6, תל-אביב 6423906 | טל' 03-6973426 | פקס: 03-6974594 | מספר עמותה 580007102  
6 Weizmann St. Tel Aviv, 6423906, Israel | Tel: +972-3-6973426 | Fax: +972-3-6974594  
אתר תיירות מרפא: <https://ichilov-clinic.gov.il> Medical Tourism Site:





Государство Израиль  
Министерство здравоохранения  
Медицинский центр «Сураски»  
Аффилированное подразделение Тель-Авивского университета  
Медицинская школа им. Саклера  
Отдел медицинского туризма

Дата: 30/10/2022

**ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №: 42574-01**

Имя пациента: Гузун Юлия

Регистрационный номер: 4849142

Ориентировочная стоимость требуемого обследования/лечения составляет **63,837.43**

Евро\*:

	Описание	Кол-во	Стоимость
1	Врачебная консультация	3.00	542.37
2	Хирургическое вмешательство по коррекции сколиокифоза	1.00	51,529.94
3	Госпитализация в стационаре, за 1 койко-день, до 3 дней после операции	3.00	2,921.19
4	Госпитализация в стационаре, за 1 койко-день, начиная с 4-го дня и далее	4.00	3,387.57
5	Дополнительная оплата госпитализации в ОИТ	1.00	847.74
6	Лабораторные исследования (кровь и др.)	1.00	564.97
7	Измерение сопротивления дыхательных путей	1.00	273.45
8	Определение группы крови, антигенный скрининг	1.00	203.95
9	Радиография грудной клетки, до 2 проекций	1.00	59.32
10	Радиография грудной клетки, дополнительные проекции (3-я или более)	1.00	58.47
11	Позвоночник, все отделы	1.00	169.92
12	MPT шейного отдела позвоночника, без контрастного препарата	1.00	927.97
13	MPT грудного отдела позвоночника, без контрастного препарата	1.00	927.97
14	MPT поясничного отдела позвоночника, без контрастного препарата	1.00	927.97
15	Стоимость контрастного препарата для использования при MPT	1.00	132.20
16	Неинвазивная оксиметрия, в т. ч. при помощи ушного датчика, разовая процедура	1.00	43.79
17	Исследование диффузионной способности легких по монооксиду углерода	1.00	159.32
18	Анализ выдыхаемого воздуха, количественный, разовая процедура	1.00	159.32
Итого:			63,837.43

\* На основании обменного курса 3.54





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 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 3 месяцев.**

**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:

10-618 Bank Leumi Le Israel B.M, Ashdod Business Branch

3rd Tsahal Street, Ashdod, Israel

Swift Code: LUMIILITXXX

IBAN Code: IL82-0106-1800-0001-9120-083

Beneficiary Name: IMedical Tel Aviv Ltd

Beneficiary Address: 14 Weizman St, Tel-Aviv 64239 Israel

\*Необходимо иметь при себе кредитную карту в качестве гарантии оплаты, вне зависимости от фактической формы оплаты.



В случае возникновения дополнительных вопросов, просьба связаться с нами.

С уважением,  
Ширли Садэ  
Отдел медицинского туризма

Имя пациента: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_