



Date: 08/11/23

**Cost estimation NO:** 44890-04

**Patient Name:** EVA SEDOVA

**Patient No.:** 6013122

The estimated cost of this evaluation\ treatment is: 80,021.96 USD as follows:

#	Description of services	Quantity	USD
1	Preview consultation to determine treatment plan	5.00	1,937.98
2	Medical consultation	10.00	1,653.75
3	Inpatient hospitalization, per day, up to 3 days .	15.00	29,298.45
4	Inpatient hospitalization, per day, for fourth day or longer .	25.00	42,480.62
5	Blood and laboratory tests	9.00	4,651.16
<b>Sum</b>			<b>80,021.96</b>

\*\* Based on cash exchange rate 3.87

The above mentioned medical evaluation and treatment, cost and length of stay are according to the b our abilities. They do not cover unexpected medical complications, medications, devices and services 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 ch or not to perform the suggested medical treatment and this according to the actual medical condition o 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 w the patient.

**The cost estimate above will be valid for 1 months.**

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

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:

**Bank Hapoalim- Shaul Hamelech**



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

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

**MEDICAL TOURISM**

Address: 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

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

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.

Sincerely,  
**SHIRLY SADEH**  
Medical Tourism  
Tel Aviv Medical Center  
6, Weizman St, Tel Aviv 64239  
ISRAEL

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

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



Date: 08/11/23

Cost estimation NO: 44890-03

Patient Name: EVA SEDOVA

Patient No.: 6013122

The estimated cost of this evaluation\ treatment is: 150,000.00 USD as follows:

#	Description of services	Quantity	USD
1	Preview consultation to determine treatment plan	5.00	1,937.98
2	Allogeneic stem cell transplantation from an unrelated donor	1.00	141,085.27
3	Pretransplantation outpatient clinics		
4	Stem cell collection from the donor		
5	Hospitalization		
6	Chemotherapy treatment		
7	3 months follow up after the bone marrow transplatation		
8	Implant , transport fees , medications		
9	Outsourced service	1.00	6,480.62
10	Medical consultation	3.00	496.12
<b>Sum</b>			<b>150,000.00</b>

\*\* Based on cash exchange rate 3.87

Please note: This estimation cost includes medications which are only related to the transplantation

Starting from the date of your transplantation, you will need to remain near the hospital for three months for medical follow-up.

**NOT INCLUDED**

Treatment for basic disease.

Tissue typing before transplantation, donor search - 12,000 Euro

This amount must be paid in advance.

Any additional surgery except the transplantation will be charge separately.

Please be advised that the fees does not include dental treatment



For the avoidance of doubt, after the transplantation the price is final, whether the patient used the procedures during the follow up or not, for any reason

The above mentioned medical evaluation and treatment, cost and length of stay are according to the b our abilities. They do not cover unexpected medical complications, medications, devices and services 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 ch or not to perform the suggested medical treatment and this according to the actual medical condition o 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 w the patient.

**The cost estimate above will be valid for 1 months.**

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

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:

**Bank Hapoalim- Shaul Hamelech**

**Address: 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**

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

**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**

Sincerely,  
**SHIRLY ISADEH**  
Medical Tourism  
Tel Aviv Medical Center  
64239  
6 Weizman St.  
ISRAEL

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

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

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



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

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

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

## MEDICAL TOURISM

## תיירות מרפא

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

Дата: 08/11/2023

### ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №: 44890-04

Имя пациента: Седова Ева

Регистрационный номер: 6013122

Ориентировочная стоимость требуемого обследования/лечения составляет **80,021.96**  
долларов США\*:

	Описание	Кол-во	Стоимость (долл. США)
1	Предварительная консультация для определения лечебного плана	5	1,937.98
2	Врачебная консультация	10	1,653.75
3	Госпитализация в стационаре, за 1 койко-день, до 3 дней	15	29,298.45
4	Госпитализация в стационаре, за 1 койко-день, начиная с 4-го дня и далее	25	42,480.62
5	Лабораторные исследования (кровь и др.)	9	4,651.16
<b>Итого:</b>			<b>80,021.96</b>

\* На основании обменного курса 3.87

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.

6 Weizman St., Tel-Aviv 64239, Israel  
Tel: +972-3-6973426 Fax: +972-3-6974594

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

e-mail: [medtour@tasmc.health.gov.il](mailto:medtour@tasmc.health.gov.il)

Web Site: [www.tasmc.org.il](http://www.tasmc.org.il)

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



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

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

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

## MEDICAL TOURISM

## תיירות מרפא

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.**

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

\*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: \_\_\_\_\_

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



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

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

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

## MEDICAL TOURISM

## תיירות מרפא

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

Дата: 08/11/2023

### ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №: 44890-03

Имя пациента: Седова Ева

Регистрационный номер: 6013122

Ориентировочная стоимость требуемого обследования/лечения составляет **150,000.00** долларов США\*:

	Описание	Кол-во	Стоимость (долл. США)
1	Предварительная консультация для определения лечебного плана	5	1,937.98
2	Аллогенная трансплантация стволовых клеток от неродственного донора	1	141,085.27
3	Предтрансплантационное амбулаторное обследование		
4	Процедура забора стволовых клеток от донора		
5	Госпитализация		
6	Химиотерапия		
7	Трехмесячный период наблюдения после ТКМ		
8	Имплант, стоимость транспортировки, медикаменты		
9	Услуги, предоставляемые сторонними организациями	1	6,480.62
10	Врачебная консультация	3	496.12
	<b>Итого:</b>		<b>150,000.00</b>

\* На основании обменного курса 3.8Z

6 Weizman St., Tel-Aviv 64239, Israel  
Tel: +972-3-6973426 Fax: +972-3-6974594

e-mail: [medtour@tasmc.health.gov.il](mailto:medtour@tasmc.health.gov.il)

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

Web Site: [www.tasmc.org.il](http://www.tasmc.org.il)



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



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

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

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

## **MEDICAL TOURISM**

## **תיירות מרפא**

Важно: В настоящую смету включены только медикаменты, имеющие отношение к процедуре трансплантации.

После прохождения трансплантации пациенту необходимо оставаться вблизи лечебного учреждения в течение 3 месяцев с целью медицинского наблюдения.

Настоящая смета НЕ ВКЛЮЧАЕТ:

Лечение основного заболевания.

Предтрансплантационное типирование тканей и поиск донора (12,000 Евро).

Вышеуказанная сумма должна быть внесена в виде предоплаты.

Все дополнительные хирургические вмешательства, за исключением трансплантации, оплачиваются отдельно.

Указанная сумма не включает стоимость стоматологического лечения.

После прохождения трансплантации никакая часть вышеуказанной суммы не подлежит возврату, вне зависимости от того, были ли все процедуры пройдены пациентом в ходе наблюдения.

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 1 месяца.**

**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

6 Weizman St., Tel-Aviv 64239, Israel  
Tel: +972-3-6973426 Fax: +972-3-6974594

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

e-mail: [medtour@tasmc.health.gov.il](mailto:medtour@tasmc.health.gov.il)

Web Site: [www.tasmc.org.il](http://www.tasmc.org.il)

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



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

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

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

## **MEDICAL TOURISM**

## **תיירות מרפא**

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

\*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: \_\_\_\_\_