



Детский медицинский центр "Шнайдер"
 Аффилированное подразделение Тель-Авивского университета
 Медицинская школа им. Саклера
 Ул. Каплан, 14, г. Петах-Тиква, Израиль

Дата: 03/09/2025

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Имя: Шамин Марк

Диагноз: Подозрение на остеогенную саркому / саркому Юинга

Согласно заключению д-ра Исраэля Вайса (заведующий отделением онкологической ортопедии) и д-ра Орли Михаэли (старший онколог и специалист в области онкогенетики из отделения солидных опухолей), требуется проведение полного диагностического обследования, включая выполнение ПЭТ-КТ и ревизию биопсийного материала.

Нами предлагается безотлагательная госпитализация ребёнка с целью диагностики и начала лечения. Окончательный план лечения будет определен на основании данных обследования.

Услуга	Кол-во	Цена, за 1	Общая стоимость
Оценка состояния:			
Консультация гематоонколога	3	650 долл. США	1950 долл. США
Консультация любого детского специалиста	8	650 долл. США	5200 долл. США
Ревизия биопсийного материала	1	760 долл. США	760 долл. США
Базовое лабораторное обследование нового пациента	1	1970 долл. США	1970 долл. США
Инвазивные процедуры:			
Биопсия костного мозга	3	2880 долл. США	8640 долл. США
Люмбальная пункция	1	2880 долл. США	2880 долл. США
Молекулярное/генетическое тестирование	1	15870 долл. США	15870 долл. США
Протокол лечения может включать:			
Имплантация / замена системы центрального венозного доступа (порт-система / PICC)	2	4800 долл. США	9600 долл. США

Schneider Children's Medical Center of Israel



День ХТ в условиях стационара	15	2650 долл. США	53000 долл. США
День госпитализации в стационаре, без прохождения ХТ (для инфузионной терапии)	12	1650 долл. США	24750 долл. США
Обращение в стационар дневного пребывания - врачебное наблюдение (без ХТ)	20	780 долл. США	15600 долл. США
День госпитализации в стационаре (при необходимости, для проведения АБ-терапии или по иным медицинским показаниям)	10	1650 долл. США	16500 долл. США
Исследования в течение всего периода лечения:			
ПЭТ-КТ (при необходимости)	2	2600 долл. США	5200 долл. США
Эхокардиография / УЗИ	5	440 долл. США	2200 долл. США
МРТ (1 область)	3	2350 долл. США	7050 долл. США
КТ (при необходимости)	2	1100 долл. США	2200 долл. США
			155,170 долл. США

* В приведённый план не включена стоимость биологической терапии, дополнительных хирургических вмешательств и проживания вне стационара.

* Вышеприведенная ориентировочная стоимость не является окончательной и может варьировать в зависимости от результатов обследования, возможных осложнений, дополнительных диагностических и лечебных процедур, курса госпитализации и колебаний курса валют.

* Для повторной независимой оценки нашими специалистами необходимо предоставить нам всю имеющуюся медицинскую документацию, а также результаты визуализации (запись на CD) и биопсийный материал (стекла и блоки) переведенную на английский язык.

* Для госпитализации необходимо внесение предоплаты в размере 155,170 долларов США в форме банковского перевода на указанный ниже расчетный счет медицинского центра.

* В случае наличия неизрасходованного остатка средств после окончания лечения или не обремененного по какой-либо причине депозита, оставшаяся сумма будет возвращена на исходный расчетный счет.

Необходимо принимать во внимание, что система финансовых операций нашего медицинского учреждения функционирует в местной валюте (израильских шекелях), следовательно, все операции по получению или возврату средств производятся в израильских шекелях.

Колебания курсов иностранных валют могут повлечь за собой изменения сумм.

Schneider Children's Medical Center of Israel



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
مركز شتاينجر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel



* Данное ценовое предложение действительно в течение 1 месяца.

Реквизиты расчетного счета:

Получатель платежа: Schneider Children Medical Center of Israel

Банк: Haroalim

Отделение: 063 – Ayalon

Адрес: 26 Harokmim st. Holon, Israel

Номер расчетного счета: 220423

SWIFT: POALILIT

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

Подпись пациента: _____

Дата: _____

Schneider Children's Medical Center of Israel

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