

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **Шахлевіч**
Цімур Артуравіч
ідэнтыфікацыйны № **7811656A003PB7**
нарадзіўся(лася) **31.03.2020** **трыццаць першага сакавіка**
дзесяты тысячы дваццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
11 чысла **красавіка** месяца **2020** года

зроблен запіс за № **6**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

вобласць (край) **Мінская**

раён **Пухавіцкі**

горад (пасёлак, сяло, вёска) **в. Загай**

БАЦЬКІ:

Бацька **Шахлевіч**

Артур Віктаравіч

уласнае імя імя па бацьку
беларус

нацыянальнасць

Шахлевіч

Маці **Вольга Уладзіміраўна**

уласнае імя імя па бацьку

беларуска

нацыянальнасць

Месца рэгістрацыі нараджэння **Навасёлкаўскі сельскі**

назва органа загса

выканаўчы камітэт Пухавіцкага раёна

Дата выдачы « **11** красавіка **20** **20** г.

Кіраўнік органа загса **Пылянок Г.М.**

I-BH № **1177240**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Грамадзянін(ка) **Шахлевіч**
Тімур Артуравіч
ідэнтыфікацыйны № **7811656A003PB7**
родзіўся(лася) **31.03.2020** **трыццаць першага марта**
двадцаты тысячы дваццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб рождэнні
11 чысла **апреля** месяца **2020** года

зроблена запіс за № **6**

Месца рождэння: рэспубліка (государство) **Беларусь**

обласць (край) **Минская**

район **Пуховичский**

село (посёлок, село, деревня) **д. Загай**

РОДИТЕЛИ:

Сотыць **Шахлевіч**

Артур-Викторович

собснае імя імя па бацьку
белорус

нацыянальнасць

Шахлевіч

Матері **Ольга-Владимировна**

собснае імя імя па бацьку

белоруска

нацыянальнасць

Месца рэгістрацыі рождэння **Новосёлковскі сельскі**

назва органа загса

исполнительный комитет Пуховичского района

Дата выдачы « **11** апреля **20** **20** г.

Кіраўнік органа загса **Пылянок Г.М.**

I-BH № **1177240**

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **Шахлевіч**
Мацеў **Артуравіч**
ідэнтыфікацыйны № **7705786A003PB7**

нарадзіўся(пася) **04.11.2021 чацвёртага лістапада дзве**
тысячы дваццаць першага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
16 чысла **лістапада** **2021** года

зроблен запіс за № **22**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

вобласць (край) **Мінская**

раён **Пухавіцкі**

горад (пасёлак, сяло, вёска) **в. Загай**

БАЦЬКІ:
Бацька **Шахлевіч**

Артур Віктаравіч

нацыянальнасць **беларус**

Маці **Шахлевіч**

Вольга Уладзіміраўна

нацыянальнасць **беларуска**

Месца рэгістрацыі нараджэння **Навасёлкаўскі сельвыканкам**

Пухавіцкага раёна Мінскай вобласці

Дата выдачы " **16** лістапада 20 **21** г.

Кіраўнік органа загса **Тышко К.М.**

I-VH № **1205810**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **Шахлевич**
Матвей Артурович
идентификационный № **7705786A003PB7**

родился(лась) **04.11.2021 четвертого ноября две тысячи**
двадцать первого года

о чем в книге регистрации актов о рождении
16 числа **ноября** **2021** года

произведена запись за № **22**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**

область (край) **Минская**

район **Пуховичский**

город (посёлок, село, деревня) **д. Загай**

РОДИТЕЛИ:
Отец **Шахлевич**

Артур Викторович

национальность **белорус**

Мать **Шахлевич**

Ольга Владимировна

национальность **белоруска**

Место регистрации рождения **Новосёлковский сельисполком**

Пуховичского района Минской области

Дата выдачи " **16** ноября 20 **21** г.

Руководитель органа загса **Тышко Е.Н.**

I-VH № **1205810**

Висноўкі
К.М. Тышко
16 лістапада 2021 г.
7705786A003PB7

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 09 № 0478561



Махлевиц
(фамилия)
Тимур
(имя)
Нартурович
(отчество)
[Signature]
(личная подпись)

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Минская межрайонная
МРЭК № 1

экспертной комиссии, выдавшей удостоверение

« 2 » 20 21 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

РПТ-МРЭК/Служба эк. Зв. 1708-02

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 09 № 0490657



Махлевиц
(фамилия)
Матвей
(имя)
Артурович
(отчество)
[Signature]
(личная подпись)

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Минская межрайонная
МРЭК № 1

(название медицинской реабилитационной

экспертной комиссии, выдавшей удостоверение

« 2 » 20 23 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

РПТ-МРЭК/Служба эк. Зв. 1708-02

Установлена _____ группа
инвалидности с _____ (дата)

по _____ (дата)
Причина инвалидности _____
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,
выдавшей удостоверение)

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)
Продлена (установлена) _____

группа инвалидности _____
с _____ по _____ (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)
Продлена (установлена) _____

группа инвалидности _____
с _____ по _____ (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)

Установлена гетвертая СУЗ группа
инвалидности с 18 апреля 2023
по 30 апреля 2025 (дата)

Причина инвалидности дегенеративные
обширные заболевания
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,
выдавшей удостоверение)

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)
Продлена (установлена) гетвертая СУЗ

группа инвалидности _____
с 31.05.2030 по _____ (дата)

Причина инвалидности дегенеративные
обширные заболевания

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)
Продлена (установлена) _____

группа инвалидности _____
с _____ по _____ (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____ (подпись председателя МРЭК)

УЗ "Марьиногорская
центральная районная
больница" ^{Мінская вобласць} ^{Рэспубліка Беларусь}
Мар'інагорская
цэнтральная раённая бальніца
Мінскай вобласці
Паліклініка

Приложение 1
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
21.08.2025 г. № 87

Форма 1 здр/у-10

Медицинская справка
о состоянии здоровья № _____

Дана Шахлевич Матвей Артурович

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Идентификационный номер: _____

Дата рождения 04.11.2021 г.

(число, месяц, год)

Пол: Мужской

Место жительства (место пребывания) аг. Блонь, ул. Советская д. 16 кв. 4

Цель выдачи справки по месту требования

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

22.11.2021 - L02 Абсцесс кожи, фурункул и карбункул

25.03.2022 - L23.9 Аллергический контактный дерматит, причина не уточнена

03.08.2022 - R56 Судороги, не классифицированные в других рубриках

19.09.2022 - K00 Нарушения развития и прорезывания зубов

24.10.2022 - H61.2 Серная пробка

14.02.2023 - K00.7 Синдром прорезывания зубов

16.08.2023 - J00 Острый назофарингит [насморк]

11.06.2024 - Z76.0 Выдача повторного рецепта

08.07.2024 - J02.9 Острый фарингит неуточненный

18.07.2024 - H65.0 Острый средний серозный отит

07.10.2024 - J35.3 Гипертрофия миндалин с гипертрофией аденоидов

28.10.2024 - J20 Острый бронхит

28.05.2025 - J06 Острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации

27.06.2025 - J04.1 Острый трахеит

18.07.2025 - J20.9 Острый бронхит неуточненный

15.10.2025 - G80 Детский церебральный паралич

08.12.2025 - J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная

27.01.2026 - G40.4 Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов

27.01.2026 - G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о профилактических прививках и прочее)

18.04.2024. 1.1. Форма № 209/у-07. Анализ крови общий (Sysmex, Micros поликлиника): RBC: 4.69 HGB: 97.0 HCT: 31.7 MCV: 67.6 MCH: 20.7 MCHC: 306.0 RDW CV: 18.8 PLT: 175 WBC: 9.83 BASO%: 0.3 EO%: 0.2 NEUT%: 34.9 LYMPH%: 48.5 MONO%: 16.1 CO2: 2

03.10.2024. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) ПОЛИКЛИНИКА:
ALB: 40.5 ALT: 49.6 AMY: 74 AST: 40.3 CHOL: 3.25 CREA: 47 CRP: 2.44 FERR: 103
GLU: 4.47 TP: 61 RF: 5 UA: 165 UREA: 5.7

27.10.2024. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.33 HGB:92.0 HCT:29.8 MCV:68.8 MCH:21.2 MCHC:309.0 RDW_CV:18.3 PLT:235 WBC:9.73 EO%:8 LYMPH%:42 MONO%:15

24.01.2025. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.51 HGB:94.0 HCT:31.6 MCV:70.1 MCH:20.8 MCHC:297.0 RDW_CV:18.4 PLT:256 WBC:11.75 BASO%:0 EO%:1 LYMPH%:51 MONO%:12

01.02.2025. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.42 HGB:93.0 HCT:30.3 MCV:68.6 MCH:21.0 MCHC:307.0 RDW_CV:17.8 PLT:265 WBC:11.22 EO%:3 LYMPH%:51 MONO%:12

05.03.2025. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.61 HGB:99.0 HCT:31.5 MCV:68.3 MCH:21.5 MCHC:314.0 RDW_CV:18.7 PLT:112 WBC:4.67 EO%:2 LYMPH%:55 MONO%:12

06.03.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) СТАЦИОНАР. TP:58.9 ALB:37.7 UREA:4.2 CREA:35.1 CRP:15.7 TBILC:2.6 GLU:4.39 ALT:50.9 AST:37.5 Na:139.0 K:4.87 Cl:107.9 FERR:329 IRON:9.7

06.03.2025. 3.7. Соскоб на энтеробиоз СТАЦ: энтеробиоз:не найдены

07.03.2025. 3.1. Форма №202/y-07.Анализ мочи общий (СТАЦИОНАР): COL:соломенно-жёлтая CLA:прозрачная PH:7.0 SG:мало мочи SG:мало мочи PRO:0.08 GLU:отриц эпителий плоский:1-2 эпителий переходный:1-2

07.03.2025. 3.6. Анализ кала на глистные инвазии СТАЦ: Яйца гельминтов:не найдено

08.03.2025. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.25 HGB:87.0 HCT:29.5 MCV:69.4 MCH:20.5 MCHC:295.0 RDW_CV:19.0 PLT:159 WBC:6.57 BASO%:0. EO%:2.0 LYMPH%:58 MONO%:13

10.03.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) СТАЦИОНАР. CRP:3.43 ALT:35.4 AST:31.2 FERR:310

11.03.2025. Форма №209/y-07.Анализ крови общий (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. WBC:7.22 RBC:4.35 HGB:89.0 HCT:30.0 PLT:233 MCV:69.0 MCH:20.5 MCHC:297.0 RDW_CV:18.9 Сегментоядерные:32 LYM:43 MON:22 EO:3 ESR:14

11.03.2025. Форма №225/y-07.Исследование крови на глюкозу. СТАЦ: Глюкоза:4.68,

12.03.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) СТАЦИОНАР. CRP:1.53 GLU:4.19 FERR:224 IRON:18.07

13.07.2025. Форма №209/y-07.ОАК СИО (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:4.68 HGB:101.0 HCT:33.5 MCV:71.6 MCH:21.6 MCHC:301.0 RDW_CV:17.2 PLT:244 WBC:12.42 EO%:5 LYMPH%:50 MONO%:13

18.08.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) ПОЛИКЛИНИКА: ALT:22.6 AST:36.2 CREA:26.4 CRP:1.2 FERR:216 GLU:4.16 TP:65.8 RF:0.2 UREA:3.9 Na:139.6 K:5.59 Cl:105.3

18.08.2025. 1.1. Форма №209/y-07.Анализ крови общий (Sysmex, Micros поликлиника): RBC:4.41 HGB:98.0 HCT:32.1 MCV:72.8 MCH:22.2 MCHC:305.0 RDW_CV:17.0 PLT:299 WBC:9.96 BASO%:0.3 EO%:4.8 LYMPH%:50.3 MONO%:12.1

16.12.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) ПОЛИКЛИНИКА: ALB:40.2 ALT:13.2 ASLO:1 AST:29.2 CREA:43 CRP:0.83 FERR:200 GLU:4.27 TP:61 RF:4 UREA:4.0 Na:141 K:4.73 Cl:110.0

16.12.2025. 1.1. Форма №209/y-07.Анализ крови общий (Sysmex, Micros поликлиника): RBC:5.01 HGB:104.0 HCT:36.6 MCV:73.1 MCH:20.8 MCHC:284.0 RDW_CV:19.6 PLT:280 WBC:10.69 EO%:6 LYMPH%:62 MONO%:5

Министерство охраны здоровья
Республики Беларусь
Марьинагорская
центральная районная больница
Минской области
Паліклініка

Медицинская справка
о состоянии здоровья № _____

Дана Шахлевич Тимур Артурович

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Идентификационный номер: _____

Дата рождения 31.03.2020 г.

(число, месяц, год)

Пол: Мужской

Место жительства (место пребывания) аг. Блонь, ул. Советская д. 16 кв. 4

Цель выдачи справки по месту требования

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения)

22.04.2020 - N04.8 Другие болезни слезного аппарата

07.05.2020 - D50.9 Железодефицитная анемия неуточненная

21.05.2020 - R10.4 Другие и неуточненные боли в области живота

03.06.2020 - Q65.8 Другие врожденные деформации бедра

10.02.2021 - K59.0 Запор

09.04.2021 - K30 Диспепсия

07.09.2021 - B34.2 Коронавирусная инфекция неуточненная

29.10.2021 - B80 Энтеробиоз

01.11.2021 - H35.9 Болезнь сетчатки неуточненная

19.04.2022 - K00.7 Синдром прорезывания зубов

21.07.2022 - L23.9 Аллергический контактный дерматит, причина не уточнена

21.08.2023 - H10.3 Острый конъюнктивит неуточненный

18.05.2024 - M20 Приобретенные деформации пальцев рук и ног

31.05.2024 - Z76.0 Выдача повторного рецепта

10.03.2025 -

27.06.2025 - L30.3 Инфекционный дерматит

27.10.2025 - J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная

27.01.2026 - E10 Инсулинзависимый сахарный диабет

27.01.2026 - G80 Детский церебральный паралич

27.01.2026 - Q21 Врожденные аномалии [пороки развития] сердечной перегородки

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,
обследований, сведения о профилактических прививках и прочее)

03.10.2024, Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) ПОЛИКЛИНИКА:
ALB:43.8 ALT:11.8 AMY:48 AST:24.0 CHOL:6.26 CREA:52 CRP:0.71 FERR:78
GLU:21.36 TP:70 RF:4 UA:248 UREA:4.4

05.03.2025, Форма №209/у-07. OAK CITO (Sysmex больница) СТАЦИОНАР. RBC:3.67 HGB:
104.0 HCT:31.2 MCV:85.0 MCH:28.3 MCHC:333.0 RDW_CV:14.8 PLT:92 WBC:5.16 BASO%:0.2
EO%:0.0 LYMPH%:42 MONO%:15

16.12.2025. Биохимический-иммунохимический анализ (BA-400, AU480) ПОЛИКЛИНИКА:
 ALT:16.9 ASLO:0 AST:29.7 CREA:46 CRP:4.64 FERR:87 GLU:13.00 TP:70
 RF:4 UREA:3.3 Na:136 K:4.35 Cl:98.6
 16.12.2025. 1.1. Форма № 209/y-07. Анализ крови общий (Sysmex, Micros поликлиника): RBC:
 3.66 HGB:106.0 HCT:33.0 MCV:90.2 MCH:29.0 MCHC:321.0 RDW_CV:15.0 PLT:227 WBC:8.79
 BASO%:0.7 EO%:2.0 LYMPH%:63.5 MONO%:9.4

Заключение

*Дуб, способность держаться со стеной можно к
 кудрявится бубны токовой твации зубов
 колунацумити способно буб, мб ели чумой, цусатности
 судорожной ануан в виде аниши прораб опираерамн заарши
 одушо рабаша мю мб ели попрамн судавы пощелюб дивинуши
 ушо мб ели ануан. Дитю же аду брелнх судавы воду ели пощелюб. ЧАЭИ
 обою мю. вбс: соеиу АМ ворманн днбтн, в сао ели мб ели одраарнн
 Рекомендации ишекии в ариб днбсб Т дитю брн ани мб ели соеиу
 сан.кур.лечение с заболеваниями органов кровообращения, органов пищеварения, аниши мб ели соеиу,
 центральной нервной-системы.*

*режеюи субану суз IV, II црнн пощелюб мю
 мб ели ели
 мб ели ели одраарнн, ани мб ели днбсб
 ЛФК*

Дата выдачи справки 3 февраля 2026

Срок действия справки 3 месяца

Врач-специалист (секретарь комиссии)



Т.А.Ильина
 (инициалы, фамилия)



руководитель организации (заведующий
 структурным подразделением
 (обособленным структурным
 подразделением) председатель комиссии)



И.А.Пашкович
 (инициалы, фамилия)



Китайская Реабилитационная Больница Шаньсянь

План лечения и предварительный счет

Пациент ФИО: Шахлевич Тимур Артурович

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия

Назначено: 60 дней интенсивной реабилитации.

Стоимость лечения для одного пациента до 18ти лет в двухместной палате

составляет **15 300 \$ США** за два месяца

Наименование процедур и что входит в стоимость

(*конкретный план лечения составляется специалистом на месте после осмотра и консультации пациента, причём план и наименования процедур могут меняться в зависимости от состояния пациента)

Консультация

ЛФК

Логопедический массаж

Мелкая моторика

Массаж по точкам

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>

Количество слов: 358



Подогнать под
экран



Добавить тег



Экспорт как PDF



Все инструменты



Массаж по меридианам
Физиотерапия
Медицинское обеспечение (врачебное и медсестринское)
Фитотерапия (ТКМ)
ЭЭГ на 4 часа
Парафино-терапия
Генетические тестирования
Услуги переводчика (входят в общую стоимость, составляют 3000 юаней за месяц, оплачивается отдельно на месте)
Транспортные расходы (встреча в Пекине и сопровождение на скоростном поезде до места, в том числе и автотрансфер от жд вокзала до больницы. Затем прохождения курса лечения – трансфер от больницы до аэропорта в Пекине)
Одноместная палата с санузлом и кухонной зоной, и возможностью размещения двух дополнительных кроватей для сопровождающих
Предоставление приглашения
Общая стоимость: 15 300 дол

*** Стоимость программы НЕ включает в себя:**

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095
<https://www.sxhospital.ru>



- Экстренную медицинскую помощь, стабилизации состояния

Количество слов: 358 не связанных с основным



- Экстренную медицинскую помощь, стабилизации состояния здоровья пациента или лечения не связанных с основным диагнозом заболеваний.
- Дополнительные медикаменты.
- Питание.
- Непредвиденные расходы, такие как продление времени госпитализации и другие дополнительные медицинские услуги.
- Авиаперелёт и расходы, связанные с оформлением визы

**** Примечания:**

- Предложенные выше варианты лечения, основаны на информации, предоставленной пациентом и/или их представителями. Если реальное состояние пациента при поступлении будет существенно отличаться от предоставленной истории болезни, возможно будет проведена корректировка плана лечения с учетом фактического состояния больного, возможно изменение стоимости. Данный план составлен с учётом клинической картины и пожеланиями пациента (или его законных представителей), составленной с его слов (или его представителей). По прошествии

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>



нескольких недель, с момента предоставления данного документа, есть вероятность коррекции предложенного плана лечения и стоимости с учётом изменившейся клинической картины заболевания пациента и экономической ситуации.

- Перед приездом заранее, за две недели, необходимо уведомить больницу о приезде. Это необходимо для уточнения цены и стратегии лечения.

Будем рады ответить на любые Ваши вопросы!

Международный отдел Научно-Медицинского Центра
Реабилитологии Шаньсянь (Китайская Реабилитационная
Больница Шаньсянь)



<https://www.sxhospital.ru>

05.01.2026

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсянь, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>



Китайская Реабилитационная Больница Шаньсянь

План лечения и предварительный счет

Пациент ФИО: Шахлевич Матвей турович

Диагноз: ДЦП, спастический тетрапарез, эпилепсия

Назначено: 60 дней интенсивной реабилитации.

Стоимость лечения для одного пациента до 18ти лет в двухместной палате

составляет **15 300 \$ США** за два месяца

Наименование процедур и что входит в стоимость

(*конкретный план лечения составляется специалистом на месте после осмотра и консультации пациента, причём план и наименования процедур могут меняться в зависимости от состояния пациента)

Консультация

ЛФК

Сенсорная интеграция обучения

Логопедический массаж

Мелкая моторика

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>

Количество слов: 361



Подогнать под экран



Добавить тег



Экспорт как PDF



Все инструменты

Физиотерапия
Медицинское обеспечение (врачебное и медсестринское)
Фитотерапия (ТКМ)
Парафино-терапия
ЭЭГ на 4 часа
Генетические тестирования
Услуги переводчика (входят в общую стоимость, составляют 3000 юаней за месяц, оплачивается отдельно на месте)
Транспортные расходы (встреча в Пекине и сопровождение на скоростном поезде до места, в том числе и автотрансфер от жд вокзала до больницы. Затем прохождения курса лечения - трансфер от больницы до аэропорта в Пекине)
Одноместная палата с санузлом и кухонной зоной, и возможность размещения двух дополнительных кроватей для сопровождающих
Предоставление приглашения
Общая стоимость: 15 300 дол

*** Стоимость программы НЕ включает в себя:**

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу, Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>



- Экстренную медицинскую помощь, стабилизации состояния здоровья пациента или лечения не связанных с основным диагнозом заболеваний.
- Дополнительные медикаменты.
- Питание.

Количество слов: 361 .ие как продление времени



- Экстренную медицинскую помощь, стабилизации состояния здоровья пациента или лечения не связанных с основным диагнозом заболеваний.
- Дополнительные медикаменты.
- Питание.
- Непредвиденные расходы, такие как продление времени госпитализации и другие дополнительные медицинские услуги.
- Авиаперелёт и расходы, связанные с оформлением визы

**** Примечания:**

- Предложенные выше варианты лечения, основаны на информации, предоставленной пациентом и/или их представителями. Если реальное состояние пациента при поступлении будет существенно отличаться от предоставленной истории болезни, возможно будет проведена корректировка плана лечения с учетом фактического состояния больного, возможно изменение стоимости. Данный план составлен с учётом клинической картины и пожеланиями пациента (или его законных представителей), составленной с его слов (или его представителей). По прошествии

Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсянь, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.

Тел.: 0530-4629095

<https://www.sxhospital.ru>



Адрес: КНР провинция Шаньдун, Шаньсян, улица Шаньчжоу,
Ючуансинь.
Тел.: 0530-4629095
<https://www.sxhospital.ru>



нескольких недель, с момента предоставления данного документа,
есть вероятность коррекции предложенного плана лечения и
стоимости с учётом изменившейся клинической картины
заболевания пациента и экономической ситуации.

- Перед приездом заранее, за две недели, необходимо уведомить больницу о приезде. Это необходимо для уточнения цен и стратегии лечения.

Будем рады ответить на любые Ваши вопросы!



Международный отдел Научно-Медицинского Центра
Реабилитологии Шаньсянь (Китайская Реабилитационная
Больница Шаньсянь)

<https://www.sxhospital.ru>

05.01.2026

Количество слов: 361



Подогнать под экран



Добавить тег



Экспорт как PDF



Все инструменты