

**The Heart Center**

300 Longwood Avenue, BADER 273, Boston, MA 02115
Fax 617-730-0214

October 15, 2021

Kudriavtsev Family
Sent Via Email: regishka07@mail.ru

RE: Kudriavtsev, Kirill
MRN: 5693218

Dear Kudriavtsev Family:

Second Stage Surgery

It is our pleasure to provide you with an opinion and treatment options for Kirill. Based on the medical records you provided, which have been reviewed by Dr. Pedro Del Nido and Dr. Kevin Friedman, Kirill may be a surgical candidate to undergo a Fontan procedure as a second stage surgery.

The Cardiovascular Program is pleased to extend an inclusive global discounted rate. This rate is **US \$186,672.00** and includes the following services at Boston Children's Hospital: cardiac evaluation prior to catheterization, hospital admission for post-cath recovery and related medical services while inpatient, cardiac pre-operative evaluation with physicians (cardiologist, cardiac anesthesiologist and cardiac surgeon), cardiac surgery and hospitalization in the Cardiac Intensive Care Unit and continuing recovery in a semi-private inpatient recovery unit. This rate also includes 1 post-discharge cardiac visit and cardiac testing before your return home.

Upon discharge from the hospital, if Kirill were to need outpatient services such as medication, oxygen, physical therapy, etc., those costs would not be covered under this rate.

Please understand the above is a global discounted rate and we will cover all charges associated with care from the Cardiovascular Program. In the unlikely event that the diagnosis and/or procedure are different from originally planned, this discounted rate will no longer apply. This rate does not include any treatment or care by other specialties (such as Ortho, Neurology, Dental, etc.). **Please note this rate is extended to self-pay international families and not to insurers, government agencies, or non-profit organizations. Statements required for insurance refunds will not be provided.**

We recommend staying in the Boston area for approximately 4-5 weeks for Kirill's recuperation and post-operative appointment.

A total deposit of \$186,672.00 must be received in full 15 days prior to the first appointments and surgical date. The deposit should be wire transferred to the bank listed below. A copy of the wire transfer receipt should be emailed to HCdeposits@childrens.harvard.edu at least 15 days prior to the first appointment or the dates will be cancelled to accommodate other patients. If you require a visa letter, the total deposit of US \$186,672.00 must be received in full prior to a letter being granted.

CITIZENS BANK

1 Citizens Drive
Riverside, RI 02915 USA
Account Name: Cardiac Surgical Patient Fund
Account No.: 110788-791-4
ABA No.: 011-500-120/Swift Code for International Transfers: CTZIUS33
Reference: Citizens Bank of Massachusetts
Patient Name: **Kirill Kudriavtsev, MRN 5693218**

We understand this is a stressful time for your family, especially given the great distance you will need to travel. We are available to make the process run as smooth as possible. If you have any questions on the above, please do not hesitate to contact us at 857-218-3962.

Sincerely,

Department of Cardiology & Department of Cardiac Surgery



HARVARD MEDICAL SCHOOL
TEACHING HOSPITAL

The Heart Center
300 Longwood Avenue, BADER 273, Boston, MA 02115
Fax 617-730-0214

15 октября 2021 г.

Семья Кудрявцевых
Отправлено по эл. почте: reigishka07@mail.ru

Ответ: Кирилл Кудрявцев
Регистрационный номер: 5693218

Второй хирургический этап

Уважаемая семья Кудрявцевых:

Мы рады представить Вам наше заключение и возможные варианты лечения для Кирилла. Данные медицинских обследований, которые Вы предоставили, были изучены доктором Педро Дель Нидо и доктором Кевином Фридманом. Согласно их заключению, Кириллу может быть выполнена операция Фонтена в качестве второго хирургического этапа.

Сердечно-сосудистая программа рада предложить Вам льготный тариф. Стоимость данного тарифа составляет **186,672.00 долларов США** (13,772,044.14 Российских рублей по курсу ЦБ РФ, актуальному на 15.12.2021) и включает в себя следующие услуги, оказываемые Детской Больницей г. Бостон: оценка сердечно-сосудистой системы до проведения зондирования полостей сердца; нахождение в стационаре в период восстановления после зондирования полостей сердца, а также все связанные с этим внутрибольничные услуги; предоперационная оценка сердечно-сосудистой системы, включающая осмотры терапевта, кардиолога, кардиоанестезиолога и кардиохирурга; оперативное вмешательство на сердце; нахождение в кардиологической палате интенсивной терапии; и период восстановления в полу-индивидуальной палате реабилитации стационара. Также в данный тариф входит однократный визит к кардиологу с проведением диагностических процедур в период после выписки до возвращения домой.

Данный тариф не покрывает расходы на лекарства, кислородотерапию, физиотерапию и т.д., в случае, если такие понадобятся Кириллу после выписки из стационара.

Пожалуйста, поймите, что данный тариф льготный, и мы покроем все расходы, связанные с оказанием помощи по Сердечно-сосудистой программе. В том случае, если диагноз и/или объем вмешательств будут отличаться от запланированных, что маловероятно, скидка по данному тарифу не будет актуальной. Данный тариф не включает ведение или лечение врачами иных специальностей (например, ортопедами, неврологами, стоматологами и т.д.). Пожалуйста, обратите внимание, что данный тариф распространяется на семьи, оплачивающие услуги самостоятельно, и не распространяется на страховые компании, государственные учреждения и некоммерческие организации. Документы, необходимые для возмещения страховых расходов, оформляться не будут.

Мы рекомендуем Вам находиться в пределах города Бостон на протяжении примерно 4-5 недель, с целью восстановления и осмотров после операции.

Весь депозит, в размере 186,672.00 долларов США (13,772,044.14 Российских рублей по курсу ЦБ РФ, актуальному на 15.12.2021), должен поступить за полные 15 дней до первого приема и даты оперативного вмешательства. Взнос должен быть отправлен банковским переводом по реквизитам, указанным ниже. Копия квитанции о банковском переводе должна быть отправлена эл. почтой по адресу HCdeposits@childrens.harvard.edu не менее, чем за 15 дней до первого визита в клинику, в противном случае, назначенная Вам дата госпитализации будет отменена и зарезервирована в пользу других пациентов. Если Вам будет необходима гостевая виза в США, то полная сумма депозита, в 186,672.00 долларов США (13,772,044.14 Российских рублей по курсу ЦБ РФ, актуальному на 15.12.2021) должна поступить на счет до того, как будет предоставлено приглашение.

Citizens Bank
1 Citizens Drive
Riverside, RI 02915 USA
Account Name: Cardiac Surgical Patient Fund
Account No.: 110788-791-4
ABA No.: 011-500-120/Swift Code for International Transfers: CTZIUS33
Reference: Citizens Bank of Massachusetts
Patient Name: Kirill Kudriavtsev, MRN 5693218

Мы понимаем, что для Вашей семьи — это тяжелый период, особенно, учитывая расстояние, которое Вам предстоит преодолеть. Мы в состоянии сделать этот процесс максимально комфортным и безболезненным для Вас. Если у Вас имеются какие-то вопросы, пожалуйста, не стесняйтесь обращаться к нам по номеру 617-919-1518.

С уважением,

Отделение кардиологии и Отделение кардиохирургии