

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ (СПОНСОРСКОЙ) ПОМОЩИ**

\_\_\_\_\_.2025

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ лице  
\_\_\_\_\_ действующего на  
основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем  
«Спонсор», с одной стороны, и **Ярмолович Марина Юрьевна (паспорт КН 3310007)**, именуемая в  
дальнейшем «Получатель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Указом  
Президента Республики Беларусь от 1 июля 2005 г. №300 «О предоставлении и использовании  
безвозмездной (спонсорской) помощи» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь,  
2005г., №105, 1/6586) и иными актами законодательства, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

Спонсор предоставляет Получателю безвозмездную (спонсорскую) помощь в виде денежных средств в  
размере \_\_\_\_\_ белорусских рублях.

**2. Цель предоставления безвозмездной (спонсорской) помощи.**

Безвозмездная (спонсорская) помощь предоставляется Получателю в целях проведения необходимого  
лечения сына Ярмоловича Егора Сергеевича (29.09.2016 года рождения) (диагноз согласно медико-  
генетического заключения ФГБНУ «МГНЦ»: «Миодистрофия Дюшенна»).

Безвозмездная (спонсорская) помощь направляется Получателем на покупку необходимого медицинского  
оборудования и реабилитации, в частности, приобретения инфузии Elevidys.

**3. Права и обязанности сторон.**

**3.1. Получатель обязан:**

использовать безвозмездную (спонсорскую) помощь на цели, предусмотренные настоящим договором;  
предоставить Спонсору отчет в произвольной форме о целевом использовании безвозмездной  
(спонсорской) помощи;

выполнять иные требования в соответствии с законодательством.

**3.2. Получатель имеет право на:**

получение безвозмездной (спонсорской) помощи, предусмотренной настоящим договором;

использование безвозмездной (спонсорской) помощи в соответствии с целями ее предоставления;

защиту в установленном порядке своих прав;

иные права, предусмотренные законодательством.

**3.3. Спонсор обязан:**

предоставить безвозмездную (спонсорскую) помощь на условиях, определенных настоящим договором;

соблюдать иные требования к порядку предоставления безвозмездной (спонсорской) помощи,  
предусмотренные законодательством.

**3.4. Спонсор имеет право:**

требовать от Получателя представления отчета о целевом использовании безвозмездной (спонсорской)  
помощи;

на защиту в установленном порядке своих прав;

иные права, предусмотренные законодательством.

**4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров.**

За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему договору  
стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

Все споры и разногласия по настоящему договору подлежат разрешению в соответствии с гражданским  
законодательством в судебном порядке.

**5. Заключительные положения**

5.1. Настоящий договор считается заключенным с момента его подписания и действует до полного  
исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах - по одному для каждой стороны.

**Реквизиты и подписи сторон**

**Спонсор:**

Юридический/почтовый адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

р/с \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

УНП \_\_\_\_\_

Е-mail: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**Получатель:**

Ярмолович Марина Юрьевна

(паспорт КН 3310007)

Адрес проживания:

230027 г. Гродно, пл. Декабристов. д.1 кв.12

тел.: +375 29 2163358

Банковские реквизиты:

ОАО «Беларусбанк»:

BY86 АКВВ 3134 0000 0279 3007 0000



# Ярмолевич Егор

29.09.2016 г.р. г.Гродно

Диагноз: Миодистрофия Дюшенно

СРОЧНЫЙ СБОР на препарат Элевид

2 901 907\$



@egor\_help\_

Taplink

**Быстрый способ помочь - пополнить баланс МТ**  
**+375 29 276 84 25**

## BELARUSBANK

готворительные счета открыты на  
юлович Марину Юрьевну  
О "БЕЛАРУСБАНК" Отделение №400/4010

К АКВВВУ2Х

ИНЗИТНЫЙ СЧЕТ

94 АКВВ 3819 3821 0003 2000 0000

1 BY86 АКВВ 3134 0000 0279 3007 0000

1 BY06 АКВВ 3134 2000 0114 9007 0000

3 BY16 АКВВ 3134 3000 0122 9007 0000

1 BY50 АКВВ 3134 1000 0133 7007 0000

ты ОАО "БЕЛАРУСБАНК"

карт 9112 3801 3384 9317 03/30

1 (международные переводы)

5 1901 9308 9870 03/27

YARMALOVICH MARYNA

Белинвестбанк

ТА ПО НОМЕРУ ДОГОВОРА:

BYN-F91D37

СЧЕТ ПО НОМЕРУ ДОГОВОРА:

BYN-F91D0D

БЕЗ ЕРИП

ковские, финансовые услуги - БАНКИ, НКФО -  
ИНВЕСТБАНК.

рвать меню "Пополнение счета" ввести номер  
договора и сумму пополнения

sieroYoga.pl



## СБЕР БАНК (Российская Федерация)

Карта "БЕЛКАРТ" (Без комиссии)

Перевод на карту по номеру телефона

+375 (29) 216-33-58

Ярмолевич Марина Юрьевна

9112 3880 5304 5568 MARYNA YARMALOVICH

ТЕХНОБАНК (Зарубежные переводы)

Карта "VISA" (в EURO)

4142 9832 1884 4833

Перевод по номеру карты без комиссии

Перевод на счет

SWIFT: TECNBY22

BY02TECN3014000000ZNE0001223

Surname: YARMALOVICH

Given name: MARYNA

**ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ**

**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА:**

ZNE 1223 Ярмолевич Марина Юрьевна

First name: MARYNA

Last name: YARMALOVICH

REPUBLIC OF BELARUS,

GRODNO

PHONE NUMBER +375 (29) 216-33-58

Номер кошелька

5599 0021 1538 0240

Номер карты 4100 1191 8461 0917

PLAYSEND Номер карты 4142 9832 1884 4833

**Связь с мамой: +375 29 216 33 58 Марина**

Заклучение Профессора Леонидас  
Рибкович Домаша с лёгким туберкулезом  
Двухсторонняя мало-вазальная реформация  
стадия III, с узлами конгломерата гемматозных  
участков с гипер структурой ДЗ 7 стадии  
Дети: Жакет, Смо Радзюк Иван

Рекомендации

Дата выдачи справки:

11.07.2015.

Срок действия справки:

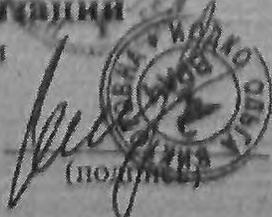
1 год

Врач-специалист



Л.В. Келесу  
(инициалы, фамилия)

Руководитель организации



О.В. Верно  
(инициалы, фамилия)



Date : 22/09/2025

**PATIENT DETAILS**

Reference No	DMD-A55-YARMALOVICHEGOR-16032025-2
Name of Patient:	YARMALOVICH EGOR SERGEEVICH
DOB	29.09.2016
Name of Parent / Legal Guardian:	YARMALOVICH MARINA YURIEVNA
Doctor (s) Name	+375292163358, m68232302@gmail.com

**ESTIMATED PACKAGE COST INCLUSIONS**

Outpatient Consultations & Clinical Assessment	Quantity
Paediatrics Neurologist	Up to 5 nos.
Paediatrics Pulmonologist	Up to 2 nos.
Paediatrics Cardiologist	Up to 2 nos.
Orthopedician	Up to 1 nos.
Speech / Swallowing Therapy (if advised by doctor)	1
Pediatric SCS (if needed)	1
Sleep Study (if advised by doctor)	1
Rehabilitation & Physiotherapy Sessions	
Assessment & Specialized Physiotherapy treatment	Up to 16 Nos.
Chest physiotherapy treatment	1
In-patient Admissions related to Elevidys infusion	
PICU Ward	Up to 1 Day
Private Ward (If needed)	Up to 1 Day
Medications & Blood Investigations	
ELEVIDYS as prescribed by treating physician.	1
Prednisolone as prescribed by treating physician.	Included in package cost
Nexium as prescribed by treating physician.	Included in package cost
Blood Tests (Elevidys Pre-infusion & Post-infusion tests)	Included in package cost (Up to 8 nos.)
<b>Estimated Package Price</b>	<b>AED 10,650,000 Dirhams</b>
<b>Reference price in USD ROE@ 3.67</b>	<b>US\$ 2,901,907 approximately</b>

\*Optional: Pre-fundraising ELEVIDYS eligibility AAVrh74 antibody Test Package rate is AED 9900 (US\$ 2700 Approx.)

**S. No. Exclusive benefits for patient/family (No cash refunds if benefits are not availed)**

1. Complimentary stay - Upto 3 months in 1 Bed room service apartment (Please note: No cash refund for early check outs)
2. Grocery/Food Voucher: AED 15,000 issued in two parts
3. Pay USD 1000 (3672 AED) cash on arrival for local expenses in Dubai
4. Follow-up Care: (worth AED 2,500)
  - a. 1 complimentary consultation with a Pediatric Cardiologist and Pediatric Pulmonologist.
  - b. 3 complimentary consultations with a Pediatric Neurologist.
5. Goodie Bag (wellness products) from Aster Pharmacy worth 1000 AED
6. Family Health Checks: 2 complete health checks for family members at Aster Clinics worth AED 3000
7. 25% Discount on Outpatient Treatment Services for Patients Family at Aster Clinics in Dubai.
8. Pick up & Drop off from Airport to Hotel - Arrival/Departure
9. Pick up & Drop from Hotel to MEDCARE Hospital
10. Russian/Turkish/French Translation Services available on request