УТВЪРДИЛ:

 Д-Р ОГНЯН МИТЕВ

 ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

Ценоразпис на „МБАЛ-Благоевград“ АД

гр. Благоевград, ул. Славянска № 60, тел. 073/ 82 92 329, факс: 073/ 88 41 29

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код от информационната систама на ЛЗ | **Наименование на услугата** | **Мерна единица(ден, брой и др.)**  | **Цена, заплащана от:** |
| **Пациент**  | **НЗОК** | **МЗ** |
|   | **ПЛАТЕНИ УСЛУГИ, ИЗВЪРШВАНИ НА ГРАЖДАНИ И ИНСТИТУЦИИ** |   |   |   |   |
| 1 |  Копие на История на заболяването до застрахователи и по искане на пациент  | брой | 20.00 |   |   |
| 2 | Удостоверение до съдебните власти   | брой | 10.00 |   |   |
| 3 | Удостоверения до застрахователни дружества | брой | 15.00 |   |   |
| 4 |  Издаване на епикриза дубликат | брой | 20.00 |   |   |
| 5 |  Издаване на препис от болничен лист дубликат до 5 год.   | брой | 10.00 |   |   |
| 6 | Документи за ТЕЛК | брой | 20.00 |   |   |
|   | **ПЛАТЕНИ УСЛУГИ ОБЩО ЗА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен първичен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 3 |  Преглед в дома на пациента:  |   |   |   |   |
| 4 | с транспорта на пациента  | брой | 50.00 |   |   |
| 5 | с друг транспорт  | брой | 60.00 |   |   |
| 6 | Подкожна инжекция | брой | 5.00 |   |   |
| 7 | Мускулна инжекция | брой | 7.00 |   |   |
| 8 | Венозна апликация / пункция или вземане на венозна кръв | брой | 10.00 |   |   |
| 9 | Поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 10 | Венозна инфузия /10-30 мин./ | брой | 10.00 |   |   |
| 11 | Венозна инфузия /над 30 мин./ | брой | 20.00 |   |   |
| 12 | Вземане на материал за микробиологично изследване | брой | 8.00 |   |   |
| 13 | ЕКГ | брой | 15.00 |   |   |
| 14 | Превръзка асептична малка | брой | 10.00 |   |   |
| 15 | Превръзка асептична средна | брой | 15.00 |   |   |
| 16 | Превръзка асептична голяма | брой | 20.00 |   |   |
| 17 | Вторична асептична превръзка малка | брой | 8.00 |   |   |
| 18 | Вторична асептична превръзка средна | брой | 10.00 |   |   |
| 19 | Вторична асептична превръзка голяма | брой | 15.00 |   |   |
| 20 | Превръзка септична малка | брой | 20.00 |   |   |
| 21 | Превръзка септична средна | брой | 25.00 |   |   |
| 22 | Превръзка септична голяма | брой | 30.00 |   |   |
| 23 | Отстраняване на хирургични шевове  | брой | 15.00 |   |   |
| 24 | Хирургичен шев на меки тъкани  | брой | 30.00 |   |   |
| 25 | Вторичен шев на  гранулираща рана | брой | 20.00 |   |   |
| 26 | Екстракционна обработка на рана  | брой | 25.00 |   |   |
| 27 | Стомашна промивка | брой | 20.00 |   |   |
| 28 | Чревна клизма | брой | 30.00 |   |   |
| 29 | Смяна на постоянен катетър | брой | 30.00 |   |   |
| 30 | Въвеждане на уретрален катетър | брой | 35.00 |   |   |
| 31 |  Легло за придружители на ден (без храна)  | ден | 10.00 |   |   |
| 32 |  Легло за придружител на ден с храна по болнично меню | ден | 16.00 |   |   |
| 33 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
| 34 | Избор на индивидуален сестрински пост за 24 часа.  | за 24 часа | 50.00 |   |   |
| 35 | Избор на индивидуален акушерски пост за 24 часа | за 24 часа | 150.00 |   |   |
| 36 |  Транспорт на болен по искане  | км | 1,50 |   |   |
| 37 |  Транспорт на болен по искане до гр. София без лекар | брой | 200.00 |   |   |
| 38 | Транспорт на болен по желание до гр.София с лекар  | брой | 250.00 |   |   |
|   | **Отделение по образна диагностика** |  |  |   |   |
| 1 | Рентгенография на околоносни синуси | брой | 35.00 |   |   |
| 2 | Рентгенография на лицеви кости | брой | 35.00 |   |   |
| 3 | Специални центражи на черепа | брой | 35.00 |   |   |
| 4 | Рентгенография на стернум | брой | 35.00 |   |   |
| 5 | Рентгенография на ребра | брой | 35.00 |   |   |
| 6 | Рентгенография на крайници | брой | 35.00 |   |   |
| 7 | Рентгенография на длан и пръсти | брой | 35.00 |   |   |
| 8 | Рентгенография на стерноклавикуларна става | брой | 35.00 |   |   |
| 9 | Рентгенография на сакроилиачна става | брой | 35.00 |   |   |
| 10 | Рентгенография на тазобедрена става | брой | 35.00 |   |   |
| 11 | Рентгенография на бедрена кост | брой | 35.00 |   |   |
| 12 | Рентгенография на колянна става | брой | 35.00 |   |   |
| 13 | Рентгенография на подбедрица | брой | 35.00 |   |   |
| 14 | Рентгенография на глезенна става | брой | 35.00 |   |   |
| 15 | Рентгенография на стъпало и пръсти | брой | 35.00 |   |   |
| 16 | Рентгенография на клавикула | брой | 35.00 |   |   |
| 17 | Рентгенография на акромиоклавикуларна става | брой | 35.00 |   |   |
| 18 | Рентгенография на скапула | брой | 35.00 |   |   |
| 19 | Рентгенография на раменна става | брой | 35.00 |   |   |
| 20 | Рентгенография на хумерус | брой | 35.00 |   |   |
| 21 | Рентгенография на лакетна става | брой | 35.00 |   |   |
| 22 | Рентгенография на антебрахиум | брой | 35.00 |   |   |
| 23 | Рентгенография на гривнена става | брой | 35.00 |   |   |
| 24 | Рентгеноскопия на бял дроб | брой | 30.00 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ГРУПА 3** |   |   |   |   |
| 1 | Рентгенография на череп | брой | 40.00 |   |   |
| 2 | Рентгенография на гръбначни прешлени | брой | 40.00 |   |   |
| 3 | Рентгенография на гръден кош и бял дроб | брой | 40.00 |   |   |
| 4 | Рентгенография на таз  | брой | 40.00 |   |   |
| 5 | Обзорна рентгенография на корем | брой | 40.00 |   |   |
| 6 | Обзорна рентгенография на сърце и медиастинум | брой | 45.00 |   |   |
| 7 | Рентгенография на бял дроб - дете до 3год. | брой | 30.00 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ГРУПА 4** |   |   |   |   |
| 1 | Рентгеново изследване на хранопровод,стомах,тънки черва | брой | 60.00 |   |   |
| 2 | Иригоскопия | брой | 60.00 |   |   |
| 3 | Томография на гръден кош и бял дроб | брой | 45.00 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **ДРУГИ ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ** |   |   |   |   |
| 1 | Ехографска диагностика на коремни органи и ретроперитонеум | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Ехографска диагностика на повърхностни органи / млечни жлези,щитовидна жлеза,тестиси / | брой | 50.00 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **ВИСОКОСПЕЦИАЛИЗИРАНИ ДИАГНОСТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ** |   |   |   |   |
| 1 | Хистеросалпингография | брой | 90.00 |   |   |
| 2 | Интервенозна холангиография | брой | 90.00 |   |   |
| 3 | Венозна урография | брой | 90.00 |   |   |
| 4 | Мамография на две млечни жлези | брой |   |   |   |
| 5 | Компютърна аксиална томография  | брой | 150.00 |   |   |
| 6 | ЯМР | брой | 300.00 |   |   |
|   | **Инфекциозно отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен първичен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 3 |  Преглед в дома на пациента:  |   |   |   |   |
| 4 | с транспорта на пациента  | брой | 50.00 |   |   |
| 5 | с друг транспорт  | брой | 60.00 |   |   |
| 6 | Подкожна инжекция | брой | 5.00 |   |   |
| 7 | Мускулна инжекция | брой | 7.00 |   |   |
| 8 | Венозна апликация / пункция или вземане на венозна кръв | брой | 10.00 |   |   |
| 9 | Поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 10 | Венозна инфузия /10-30 мин./ | брой | 10.00 |   |   |
| 11 | Венозна инфузия /над 30 мин./ | брой | 20.00 |   |   |
| 13 | ЕКГ | брой | 15.00 |   |   |
| 14 | Документи за ТЕЛК | брой | 20.00 |   |   |
| 15 |  Легло за придружители на ден (без храна)  | ден | 10.00 |   |   |
| 16 |  Легло за придружител на ден с храна по болнично меню | ден | 16.00 |   |   |
| 17 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
|   | **Неврологично отделение**  |   |   |   |   |
| 1 | Издаване на протокол за помощни средства | брой | 20.00 |   |   |
| 2 | Издаване на протокол за ТЕЛК | брой | 20,00 |   |   |
| 3 | Издаване на заверен препис от ЕМГ изследване | брой | 10.00 |   |   |
| 4 | Издаване на заверен препис от ЕЕГ изследване | брой | 10,00 |   |   |
| 5 | Издаване на документ за социално заведение | брой | 20,00 |   |   |
| 6 | Издаване на заверен препис от епикриза  | брой | 20.00 |   |   |
|   |  |   |   |   |   |
|   |  **АКУШЕРО – ГИНЕКОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ**  |   |   |   |   |
| 1 | NST за лица, които не са хоспитализирани в лечебното заведение; | брой | 20.00 |   |   |
| 2 | УЗД за лица, които не са хоспитализирани в лечебното заведение; | брой | 20.00 |   |   |
| 3 | Избор на екип  | брой | 900.00 |   |   |
| 4 | Избор на лекар за секцио цезарея | брой | 500.00 |   |   |
| 5 | Избор на лекар за нормално раждане | брой | 500.00 |   |   |
| 6 | Избор на акушерка, която не е на график в деня на раждането | брой | 150.00 |   |   |
| 7 | Прекъсване на бременност по желание с местна анестезия | брой | 250.00 |   |   |
| 8 | Прекъсване на бременност по желание с обща анестезия | брой | 300.00 |   |   |
| 9 |  ВИП стая за нощувка | брой | 50.00 |   |   |
| 10 | Амбулаторен първичен преглед | брой | 50.00 |   |   |
|   | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 11 | Инжекции: |   |   |   |   |
| 12 | мускулна | брой | 5.00 |   |   |
| 13 | подкожна | брой | 7.00 |   |   |
| 14 | венозна | брой | 10.00 |   |   |
| 15 | Венозна инфузия: |   |   |   |   |
| 16 | до 30 мин.  | брой | 10.00 |   |   |
| 17 | над 30 мин.  | брой | 20.00 |   |   |
| 18 | Поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 20 | Превръзка асептична малка | брой | 10.00 |   |   |
| 21 | Превръзка асептична средна | брой | 15.00 |   |   |
| 22 | Превръзка асептична голяма | брой | 20.00 |   |   |
| 23 | Вторична асептична превръзка малка | брой | 8.00 |   |   |
| 24 | Вторична асептична превръзка средна | брой | 10.00 |   |   |
| 25 | Вторична асептична превръзка голяма | брой | 15.00 |   |   |
| 26 | Превръзка септична малка | брой | 20.00 |   |   |
| 27 | Превръзка септична средна | брой | 25.00 |   |   |
| 28 | Превръзка септична голяма | брой | 30.00 |   |   |
| 29 | Легло за придружител на ден, без храна | брой | 10.00 |   |   |
| 30 | Легло за придружител на ден, с храна по болнично меню | брой | 16.00 |   |   |
| 31 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
|   | **Отделение по Ушно-носно-гърлени болести** |   |   |   |   |
| 1 | Издаване на протокол за ТЕЛК | брой | 20.00 |   |   |
| 2 | Издаване на протокол за слухов апарат | брой | 20.00 |   |   |
| 3 | Консултативен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 4 | Операции извършени с местна анестезия | брой | 150.00 |   |   |
| 5 | Пункция на максиларен синус | брой | 30.00 |   |   |
| 6 | Наместване на счупен нос | брой | 30.00 |   |   |
| 7 | Резекция на увола | брой | 30.00 |   |   |
| 8 | Шев на разкъсани рани | брой | 30.00 |   |   |
| 9 | Изваждане на чуждо тяло от нос/ухо | брой | 30.00 |   |   |
| 10 | Промивка на ушна кал | брой | 20.00 |   |   |
| 11 | Аудиометрия | брой | 15.00 |   |   |
|   | **Отделение по трансфузионна хематология** |   |   |   |   |
| 1 | Изследване на кръвна група и резус фактор | брой | 20.00 |   |   |
| 2 | Изследване на антиеритроцитни антитела | брой | 40.00 |   |   |
| 3 | Определяне на Rh фенотип на Д антиген | брой | 30.00 |   |   |
| 4 | Венепункция | брой | 5.00 |   |   |
|   | **Съдебна медицина** |   |   |   |   |
| 1 | Медицинско свидетелство | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Свидетелство за освидетелстване за девственост и/или наличие на сексуално насилие, както и медицинско освидетелстване по желание на прегледанияс: особена сложност, извънредна ситуация и извън установеното работно време | брой | 70.00 |   |   |
| 3 | Издаване на препис от експертиза или ауттопсионен протокол, по искане на застрахователни институти, дружества и компании, банки и частни лица, съд и прокуратура или страни по нея | брой | 140.00 |   |   |
| 4 | Консервация на тленни останки | брой | 1200.00 |   |   |
| 5 | Съхраняване на труп в хладилна камера 24 ч. | за 24 часа | 40.00 |   |   |
| 5.1 | Съхраняване на труп в хладилна камера за всяко следващо денонощие  | за 24 часа | 30.00 |   |   |
| 6 | Съдебно-медицинска аутопсия по желание на близките | брой | 500.00 |   |   |
|   | **Урологично отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Терапевтични консултации /пришиване на Пецеров катетър, корекция на конгенитална фимоза и др./ | брой | 40.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 3 | Цистоскопия | брой | 150.00 |   |   |
| 4 | Цистоскопия с биопсия | брой | 250.00 |   |   |
| 5 | Цистоскопия с ретроградна катетеризация | брой | 260.00 |   |   |
| 6 | Трансректална аспирационна биопсия | брой | 250,00  |   |   |
| 7 | Поставяне на Дабъл Джей протеза | брой | 250.00 |   |   |
| 8 | Абдоминална ехография | брой | 35.00 |   |   |
| 9 | Ехография на тестиси | брой | 35.00 |   |   |
| 10 | Въвеждане на уретрален катетър | брой | 35.00 |   |   |
| 11 | Смяна на катетър | брой | 30.00 |   |   |
| 12 | Смяна на Пецеров катетър - с консумативи на пациента | брой | 80.00 |   |   |
| 13 | Поставяне на цистофикс - с консумативи на пациента | брой | 80.00 |   |   |
| 14 | Поставяне на цистофикс - без консуматив | брой | 150.00 |   |   |
| 15 | Смяна на Перкутанна нефростома с консумативи на пациента | брой | 150.00 |   |   |
| 16 | Амбулаторни операции върху мъжки полови органи: малки операции | брой | 250.00 |   |   |
| 17 |  средни операции | брой | 350.00 |   |   |
| 18 | Изваждане на Дабъл Джей протеза | брой | 150.00 |   |   |
| 19 | Превръзка асептична малка | брой | 10.00 |   |   |
| 20 | Превръзка асептична средна | брой | 15.00 |   |   |
| 21 | Превръзка асептична голяма | брой | 20.00 |   |   |
| 22 | Вторична асептична превръзка малка | брой | 8.00 |   |   |
| 23 | Вторична асептична превръзка средна | брой | 10.00 |   |   |
| 24 | Вторична асептична превръзка голяма | брой | 15.00 |   |   |
| 25 | Превръзка септична малка | брой | 20.00 |   |   |
| 26 | Превръзка септична средна | брой | 25.00 |   |   |
| 27 | Превръзка септична голяма | брой | 30.00 |   |   |
| 28 | Обрязване по желание на пациента или близките | брой | 250.00 |   |   |
| 29 | Биопсия на простатна жлеза | брой | 250.00 |   |   |
| 30 | Анестезия при урологични манипулации | брой | 50.00 |   |   |
| 31 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
|   | **Избор на лекар/екип** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| 1 | Избор на екип по клинична пътека 141 | брой | 800.00 |   |   |
| 2 | Избор на екип по клинична пътека 143 | брой | 700.00 |   |   |
| 3 | Избор на екип по клинична пътека 144 | брой | 500.00 |   |   |
| 4 | Избор на екип по клинична пътека 145 | брой | 680.00 |   |   |
| 5 | Избор на екип по клинична пътека 146 | брой | 900.00 |   |   |
| 6 | Избор на екип по клинична пътека 147 | брой | 500.00 |   |   |
| 7 | Избор на екип по клинична пътека 148 | брой | 900.00 |   |   |
| 8 | Избор на екип по клинична пътека 149 | брой | 700.00 |   |   |
| 9 | Избор на екип по клинична пътека 150 | брой | 300.00 |   |   |
| 10 | Избор на екип по клинична пътека 151 | брой | 900.00 |   |   |
| 11 | Избор на екип по клинична пътека 152 | брой | 500.00  |   |   |
| 12 | Избор на екип по клинична пътека 153 | брой | 600.00 |   |   |
| 13 | Избор на екип по клинична пътека 154 | брой | 900.00 |   |   |
| 14 | Избор на екип по клинична пътека 155 | брой | 750.00 |   |   |
| 15 | Избор на екип по амбулаторна процедура 11 | брой | 60.00 |   |   |
| 16 | Избор на екип по амбулаторна процедура 12 | брой | 199.00 |   |   |
| 17 | Избор на лекар по клинична пътека 141 | брой | 400.00 |   |   |
| 18 | Избор на лекар по клинична пътека 143 | брой | 500.00 |   |   |
| 19 | Избор на лекар по клинична пътека 144 | брой | 900.00 |   |   |
| 20 | Избор на лекар по клинична пътека 145 | брой | 400.00 |   |   |
| 21 | Избор на лекар по клинична пътека 146 | брой | 500.00 |   |   |
| 22 | Избор на лекар по клинична пътека 147 | брой | 300.00  |   |   |
| 23 | Избор на лекар по клинична пътека 148 | брой | 500.00 |   |   |
| 24 | Избор на лекар по клинична пътека 149 | брой | 400.00 |   |   |
| 25 | Избор на лекар по клинична пътека 150 | брой | 450.00 |   |   |
| 26 | Избор на лекар по клинична пътека 151 | брой | 500.00 |   |   |
| 27 | Избор на лекар по клинична пътека 152 | брой | 380.00 |   |   |
| 28 | Избор на лекар по клинична пътека 153 | брой | 400.00 |   |   |
| 29 | Избор на лекар по клинична пътека 154 | брой | 500.00 |   |   |
| 30 | Избор на лекар по клинична пътека 155 | брой | 400.00 |   |   |
| 31 | Избор на лекар по амбулаторна процедура 11 | брой | 45.00 |   |   |
| 32 | Избор на лекар по амбулаторна процедура 12 | брой | 130.00 |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **КОНСУМАТИВИ, които не се заплащат от НЗОК, използвани по клинични пътеки № 141; 143; 145; 147; 149; 152; 155** |   |   |   |   |
| 1 | Цистофикс | брой | 40.00 |   |   |
| 2 | Примка на Дормиа | брой | 168.00 |   |   |
| 3 | Ди Дджей стент: |   |   |   |   |
| 3.1 |  Едномесечен | брой | 87,60 |   |   |
| 3.2 |  Едногодишен | брой | 172.00 |   |   |
| 6 | Биопсична игла | брой | 96.00 |   |   |
| 7 | Монополярна бримка за ТУР | брой | 105.00 |   |   |
| 8 | Биполярна бримка за ТУР | брой | 150.00 |   |   |
| 9 | Сет за перкутанна нефростома | брой | 145.00 |   |   |
| 10 | Аксешифт | брой | 300.00 |   |   |
| 11 | Флексибилен уретерореноскоп | брой | 700.00 |   |   |
| 12 | Ножче за вътрешна уретротомия | брой | 74.00 |   |   |
| 13 | Биполярна бримка за резекция - Кентамед | брой | 90.00 |   |   |
|   | **Гастроентерологично отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен първичен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 3 | Коремна ехография | брой | 50.00 |   |   |
| 4 | ФГС | брой | 180.00 |   |   |
| 5 | ФКС  | брой | 200.00 |   |   |
| 6 | ЕКГ | брой | 10.00 |   |   |
| 7 | Поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 8 | Инжекции: |   |   |   |   |
| 9 | - мускулна | брой | 7.00 |   |   |
| 10 | - подкожна | брой | 5.00 |   |   |
| 11 | - венозна | брой | 10.00 |   |   |
| 12 | Венозна инфузия: |   |   |   |   |
| 13 | до 30 мин.  | брой | 10.00 |   |   |
| 14 | над 30 мин.  | брой | 20.00 |   |   |
| 15 | Чревнa клизмa | брой | 30.00 |   |   |
| 16 | Въвеждане на уретрален катетър | брой | 35.00 |   |   |
| 17 | Хемотрансфузия на Еr маса  | брой | 50.00 |   |   |
| 18 | Трансфузия на Плазма  | брой | 30.00 |   |   |
| 19 | Вливане на флакон Нuman Albumin  | брой | 260.00 |   |   |
| 20 | Легло за придружители на ден без храна | брой | 10.00 |   |   |
| 21 | Легло за придружители на ден с храна по болнично меню | брой | 16.00 |   |   |
| 22 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
| 23 | Издаване на епикриза – дубликат | брой | 20.00 |   |   |
| 24 | Протокол за ТЕЛК | брой | 20.00 |   |   |
| 25 | Анестезия | брой | 50.00 |   |   |
| 26 | Екстракция на чуждо тяло от ГИТ | брой | 200.00 |   |   |
| 27 | Ендоскопска хемостаза при кървене от ГИТ  | брой | 300.00 |   |   |
| 28 | EПЕ | брой | 500.00 |   |   |
|   | **Хирургично отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен първичен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 3 | Преглед в дома на пациента: |   |   |   |   |
| 4 | с транспорт на пациента  | брой | 50.00 |   |   |
| 5 | с друг транспорт  | брой | 60.00 |   |   |
| 6 | Инжекции: |   |   |   |   |
| 7 | мускулна  | брой | 7.00 |   |   |
| 8 | подкожна  | брой | 5.00 |   |   |
| 9 | венозна  | брой | 10.00 |   |   |
| 10 | Венозна инфузия: |   |   |   |   |
| 11 | до 30 мин.  | брой | 10.00 |   |   |
| 12 | над 30 мин.  | брой | 20.00 |   |   |
| 13 | Стомашна промивка | брой | 20.00 |   |   |
| 14 | Чревна клизма  | брой | 30.00 |   |   |
| 15 | Поставяне на абокат  | брой | 10.00 |   |   |
| 16 | Смяна на постоянен катетър  | брой | 30.00 |   |   |
| 17 | Въвеждане на уретрален катетър  | брой | 35.00 |   |   |
| 18 | Превръзка асептична малка | брой | 10.00 |   |   |
| 19 | Превръзка асептична средна | брой | 15.00 |   |   |
| 20 | Превръзка асептична голяма | брой | 20.00 |   |   |
| 21 | Вторична асептична превръзка малка | брой | 8.00 |   |   |
| 22 | Вторична асептична превръзка средна | брой | 10.00 |   |   |
| 23 | Вторична асептична превръзка голяма | брой | 15.00 |   |   |
| 24 | Превръзка септична малка | брой | 20.00 |   |   |
| 25 | Превръзка септична средна | брой | 25.00 |   |   |
| 26 | Превръзка септична голяма | брой | 30.00 |   |   |
| 27 | Отстраняване на хирургични шевове | брой | 10.00 |   |   |
| 28 | Хирургичен шев на меки тъкани  | брой | 30.00 |   |   |
| 29 | Вторичен шев на гранулираща рана  | брой | 20.00 |   |   |
| 30 | Екстракционна обработка на рана  | брой | 30.00 |   |   |
| 31 | Легло за придружител на ден /без храна/  | брой | 10.00 |   |   |
| 32 | Легло за придружител на ден с храна по болнично меню | брой | 16.00 |   |   |
| 33 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
| 34 | Издаване на документи за ТЕЛК | брой | 20.00 |   |   |
| 35 | Избор на индивидуален сестрински пост  | за 24 часа | 50.00 |   |   |
|   | **КОНСУМАТИВИ, които не се заплащат от НЗОК, използвани по клинични пътеки** |   |   |   |   |
| 1 | Ушивател GIA 60 - 4,8 SGL USE RELOAD STAPLER  | брой | 1092.00 |   |   |
| 2 | Ушивател ТА 60 - 4,8 RELOADABLE STAPLER  | брой | 996.00 |   |   |
| 3 | Ушивател ТА 45 - 4,8 RELOADABLE STAPLER  | брой | 924.00 |   |   |
| 4 | Ушивател ЕЕА 31ММ – 4,8 USE STAPLER  | брой | 1416.00 |   |   |
| 5 | Ушивател ЕЕА 28ММ – 4,8 USE STAPLER  | брой | 1476.00 |   |   |
| 6 | Ушивател ТА3048S | брой | 888.00 |   |   |
| 7 | Ушивател ТА 90- 4,8 RELOADABLE STAPLER  | брой | 1104.00 |   |   |
| 8 | Херниален сет  | брой | 540.00 |   |   |
| 9 | IOBAN Антимикробно инцизионно фолио 44см./35см.  | брой | 44.37 |   |   |
| 10 | SYM1510 STEX 15/10СМ. Х1  | брой | 1272.00 |   |   |
| 11 | Двукомпонентно Силиконово платно Microval Intra 10/15  | брой | 1080.00 |   |   |
| 12 | Двукомпонентно Силиконово платно Microval Intra 20/30  | брой | 1200.00 |   |   |
| 13 | Двукомпонентно Силиконово платно Microval Intra 20/25  | брой | 1200.00 |   |   |
| 14 | Херниален сет  | брой | 540.00 |   |   |
| 15 | Лапароскопски сет  | брой | 576.00 |   |   |
|   | **Детско отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен първичен преглед от лекар със специалност | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед от лекар без специалност | брой | 30.00 |   |   |
| 3 | Венозна инжекция | брой | 10.00 |   |   |
| 4 | Мускулна инжекция | брой | 7.00 |   |   |
| 5 | Подкожна инжекция |   | 5.00 |   |   |
| 6 | Поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 7 | Стомашна промивка | брой | 20.00 |   |   |
| 8 | Чревна клизма | брой | 30.00 |   |   |
|   | **Кардиология**  |   |   |   |   |
| 1 | Ехокардиография | брой | 50,00 |   |   |
| 2 | Велоаргометрия | брой | 50,00 |   |   |
| 3 | Холтер - ЕКГ | брой | 40,00 |   |   |
| 4 | Преглед + ЕКГ | брой | 40,00 |   |   |
| 5 | Издаване на епикриза - дубликат | брой | 20,00 |   |   |
| 6 | Издаване на Протокол за ТЕЛК | брой | 30,00 |   |   |
| 7 | Такса за придружител | брой | 7,00 |   |   |
| 8 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
|   | **ОАИЛ** |   |   |   |   |
| 1 | Лекарски грижи за 24 ч. /чужденци/ | дни | 800.00 |   |   |
| 2 | Сестрински грижи за 24 ч. за медицинска сестра, извън работен график | дни | 600.00 |   |   |
| 3 | Санитарски грижи за 24 ч. за санитар, извън работен график | дни | 400.00 |   |   |
| 4 | Епидурално обезболяване | брой | 400.00 |   |   |
| 5 | Леглоден в отделение. В цената не се включват манипулации и процедури, медикаменти, изследвания, рехабилитация и храна, които се заплащат отделно по индивидуален процедурен лист, съгласно настоящия ценоразпис.  | ден | 50.00 |   |   |
|   | **Патолого-анатомично отделение** |   |   |   |   |
| 1 | Цитологични изследвания от: женски полови органи, лаважни течности, асцитни течности, плеврални пунктати, храчки, бронхоскопии, бръш и четкови биопсии, тънкоиглени биопсии и отпечатъци от лимфни възли за 2 предметни стъкла, оцеветени с хематоксилин | брой | 35.00 |   |   |
| 2 | Биопсични изследвания на оперативни материали ендоскопски изследвания, гастро и бронхоскопии, кожни биопсии и амбулаторна хирургия. За един парафинов блок с два среза върху предметни стъкла и оцветени с хематоксилин | брой | 47.00 |   |   |
| 3 | Гефрирно изследване - спешна интраоперативна диагностика на 2 среза на предметни стъкла | брой | 50.00 |   |   |
| 4 | Изготване на един парафинов блок с 2 препарата със серийни срезове и диагностика | брой | 45.00 |   |   |
| 5 | Изготвяне на един парафинов блок от инструментален хирургичен материал за целите на биопсичното изследване с 2 броя препарати | брой | 35.00 |   |   |
| 6 | Изготвяне на един парафинов блок с два препарата и хистохимично изследване (PAS, Van Gieson, Alcian Blue) | брой | 40.00 |   |   |
| 7 | Цитологично изследване (гинекологично) цитонамазка на материал, получен чрез аспирация или пункция | брой | 35.00 |   |   |
| 8 | Консултация на готов хистологичен резултат | брой | 50.00 |   |   |
| 9 | Консултация на хистологичен препарат, изготвен от готов парафинов блок | брой | 50.00 |   |   |
| 10 | Извършване на аутопсия | брой | 500.00 |   |   |
|   | **Клинична лаборатория**  |   |   |   |   |
|   | **ХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ** |   |   |   |   |
| 1 | ПКК+ДКК 21 параметъра /автоматично/ | брой | 6.00 |   |   |
| 2 | ПКК+ДКК 26 параметъра /автоматично/ | брой | 8.00 |   |   |
| 3 | Хемоглобин | брой | 3.00 |   |   |
| 4 | Левкоцити | брой | 3.00 |   |   |
| 5 | ДКК микроскопско броене | брой | 6.00 |   |   |
| 6 | Морфология на еритроцитите | брой | 6.00 |   |   |
| 7 | Тромбоцити | брой | 3.00 |   |   |
| 8 | Ретикулоцити | брой | 5.00 |   |   |
| 9 | СУЕ | брой | 3.00 |   |   |
| 10 | Препарат за изследване на периферна кръв | брой | 3.00 |   |   |
|   | **ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА** |   |   |   |   |
| 1 | Ph | брой | 1,00 |   |   |
| 2 | Белтък  | брой | 3,00 |   |   |
| 3 | Захар, кетони,билирубин, уробилиноген,относително тегло ,левкоцити, нитрити, еритроцити | брой | по 1.00 лв. за всеки показател |   |   |
| 4 | Урина пълно изследване | брой | 7.00 |   |   |
| 5 | Микроалбумин | брой |  15,00  |   |   |
| 6 | Микропротеин |   |  12,00  |   |   |
| 7 | Калии, Натрии, Хлориди, Седимент | брой | по 4.00 лв.за всеки показател |   |   |
| 8 | Камерно броене на формени елементи | брой | 4,00 |   |   |
| 9 | Тест за бременност | брой |  5,00  |   |   |
| 10 | Наркотични вещества - 6 показателя: кокаин, амфетамин, марихуана, метадон, опиати, бензодиазепин |   |  20,00  |   |   |
| 11 | Наркотични вещества - 8 показателя: кокаин, амфетамин, марихуана, метадон, опиати, бензодиазепин, метамфетамин, барбитурати |   |  25,00  |   |   |
|   | **ХЕМОСТАЗА** |   |   |   |   |
| 1 | Време на кървене, време на съсирване | брой | по 3.00 лв. за всеки показател |   |   |
| 2 | Протромбиново време, АПТТ, Фибриноген  | брой | по 5.00 лв. за всеки показател |   |   |
| 3 | Д-димер | брой | 25.00 |   |   |
|   | **КЛИНИКО-ХИМИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ** |   |   |   |   |
| 1 | Кръвна захар | брой | 3.00 |   |   |
| 2 | Албумин, Тотален протеин, Холестерол, Триглицериди, Урея, Креатинин, Пикочна киселина, Тотален билирубин, Директен билирубин | брой | по 3.00 лв. всеки показател |   |   |
| 3 | HDL - директен | брой | 5.00 |   |   |
| 4 | LDL | брой | 5.00 |   |   |
| 5 | КЗП | брой | 8.00 |   |   |
|   | **ЕНЗИМИ** |   |   |   |   |
| 1 | Асат | брой | 4.00 |   |   |
| 2 | Алат | брой | 4.00 |   |   |
| 3 | Амилаза | брой | 4.00 |   |   |
| 4 | Алкална фосфатаза | брой | 4.00 |   |   |
| 5 | ГГТ | брой | 4.00 |   |   |
| 6 | Липаза | брой | 6.00 |   |   |
| 7 | Холинестираза | брой | 6.00 |   |   |
| 8 | СК | брой | 4.00 |   |   |
| 9 | СК-МВ | брой | 5.00 |   |   |
| 10 | ЛДХ | брой | 4.00 |   |   |
| 11 | ОГТТ | брой | 10.00 |   |   |
| 12 | Липиден профил |   | 14.00 |   |   |
|   | **ЕЛЕКТРОЛИТИ И МИКРОЕЛЕМЕНТИ** |   |   |   |   |
| 1 | Калий, Натрий, Хлориди, Калций, Фосфор | брой | по 4.00 лв.за всеки показател |   |   |
| 2 | Магнезий | брой | 6.00 |   |   |
| 3 | Желязо | брой | 5.00 |   |   |
| 4 | ЖСК | брой | 8.00 |   |   |
|   | **СПЕЦИФИЧНИ ПРОТЕИНИ** |   |   |   |   |
| 1 | С - реактивен протеин  | брой | 12.00 |   |   |
| 2 | Гликиран хемоглобин | брой | 15.00 |   |   |
| 3 | Тропонин | брой | 17.00 |   |   |
| 4 | Фаритин | брой | 20.00 |   |   |
| 5 | КРЪВНО-ГАЗОВ АНАЛИЗ | брой | 17.00 |   |   |
|   | **ДРУГИ** |   |   |   |   |
| 1 | Окултни кръвоизливи | брой | 10.00 |   |   |
| 2 | Вземане на капилярна кръв | брой | 3.00 |   |   |
| 3 | Вземане на венозна кръв | брой | 4.00 |   |   |
| 4 | Приготвяне на реактив за околоплодни води | брой | 25.00 |   |   |
|   | **Микробиология** |   |   |   |   |
| 1 | PCR - test | брой | 100.00 |   |   |
| 2 | Бърз тест  | брой | 30.00 |   |   |
|   | **Хемодиализа** |   |   |   |   |
| 1 | Амбулаторен преглед | брой | 50.00 |   |   |
| 2 | Амбулаторен вторичен преглед | брой | 30.00 |   |   |
| 3 | Издаване на медицински документ, изискващ преглед | брой | 40.00 |   |   |
| 4 | Издаване на медицински документ, неизискващ преглед | брой | 20.00 |   |   |
| 5 | ЕКГ | брой | 15.00 |   |   |
| 6 | Микробиологично изследване на урина | брой | 25.00 |   |   |
| 7 | Хемокултура | брой | 30.00 |   |   |
| 8 | Поставяне на централен венозен път за хемодиализа: |   |   |   |   |
| 8.1 | вена феморалис | брой | 80.00 |   |   |
| 8.2 | вена субклавия | брой | 80.00 |   |   |
| 9 | поставяне на уретрален катетър | брой | 35.00 |   |   |
| 10 | провеждане на хемодиализа | брой | 300.00 |   |   |
| 11 | включване на хемодиализа на фистула от предпочитана медицинска сестра | брой | 30.00 |   |   |
|  Манипулации: |  |   |   |   |   |
| 1 | поставяне на абокат | брой | 10.00 |   |   |
| 3 | Превръзка асептична малка | брой | 10.00 |   |   |
| 4 | Превръзка асептична средна | брой | 15.00 |   |   |
| 5 | Превръзка асептична голяма | брой | 20.00 |   |   |
| 6 | Вторична асептична превръзка малка | брой | 8.00 |   |   |
| 7 | Вторична асептична превръзка средна | брой | 10.00 |   |   |
| 8 | Вторична асептична превръзка голяма | брой | 15.00 |   |   |
| 9 | Превръзка септична малка | брой | 20.00 |   |   |
| 10 | Превръзка септична средна | брой | 25.00 |   |   |
| 11 | Превръзка септична голяма | брой | 30.00 |   |   |
| 12 | Венозна инфузия до 30 мин. | брой | 10.00 |   |   |
| 13 | Венозна инфузия над 30 мин | брой | 20.00 |   |   |
| 14 | венозна инжекция | брой | 10.00 |   |   |
| 15 | мускулна инжекция | брой | 7.00 |   |   |
| 16 | подкожна инжекция | брой | 5.00 |   |   |
| 17 | вземане на кръв | брой | 10.00 |   |   |
|   | **ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ** |  |  |  |
|   | § 1. Посочените Медицински и немедицински дейности се заплащат от български граждани, от чужденци - граждани на страни членки на Европейската общност, които краткосрочно пребивават в РБ, както и лица с двойно българско и чуждо гражданство, които не се осигуряват по реда на ЗЗО |  |  |  |
|   | § 2. Медицинските дейности се заплащат от чужденци - граждани на страни, които не са членки на Европейската общност, които краткосрочно пребивават в РБ, както и лица с двойно българско и чуждо гражданство, които не се осигигуряват по ЗЗО |  |  |  |
|   | § 3.Потребителска такса се заплаща съгласно Закон за Здравно осигуряване. |  |  |  |
|   | § 4.В ценоразписа на лечебното заведение не са включени цени за израходвани лекарствени продукти, консумативи, изследвания и други разходи свързани с пребиваването в болничното заведение, освен ако не е указано друго. |  |  |  |
|   | §5. Всички предоставени и заплатени медицински услуги са освободени от Данък добавена стойност, а немедицинските услуги се облагат с Данък добавена стойност. |   |  |  |  |
|   | § 6. Всички пациенти се **регистрират задължително** в амбулаторен журнал на съответния кабинет в ПКК. Пациентите заплатили цена за извършване на специфични медицински дейности **изискващи информирано съгласие задължително го попълват**. Амбулаторния журнал, информираното съгласие и копие от фактурата се съхраняват в съответното отделение и в касата или счетоводството на лечебното заведение. |  |  |  |
|   | §7. При небходимост и/или изискване по съответния стандарт, пациента да се хоспитализира с ИЗ по всички изисквания на добрата медицинска практика, правилата на болницата и стандартите. |  |  |  |
|   | §8. Настоящите цени на медицински и немедицински дейности, извършвани в МБАЛ-Благоевград АД са утвърдени от Изпълнителния директор и влизат в сила от 15.12.2022 г. |  |  |  |