



СТЕВЕДИАЛИЗИРАНА ПОЛКЛИНИКА

ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ - КОТЕЛ ЕООД

Котел 8970, обл.Сливен - ул."Изворска" № 85 тел.0887777423 факс/ 0453/ 424-73

ЗАПОВЕД

№ РД-03 -*76*...../ *24.04.*.....2017г.

Относно: Относно платените медицински услуги, предлагани от „СБР-Котел” ЕООД.

Във връзка с чл. 68. и чл. 98 от ЗЛЗ и чл. 2 ал. 3 от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ в сила от 02.06.2006 година, и във връзка с ПМС 58 от 21.03.2016 г. за условията и реда за заплащане на медицинската помощ по избор на пациента. Долупосоченото не се отнася за случаите и лицата, визирани в чл.23 от ПДУВР.

НАРЕЖДАМ:

Платените услуги, предлагани от „СБР-Котел” ЕООД да бъдат извършвани съгласно ценоразписа както следва:

ЦЕНОРАЗПИС НА МЕДИЦИНСКИ И ДРУГИ УСЛУГИ, КОИТО СЕ ИЗВЪРШВАТ ПО ИЗБОР НА ПАЦИЕНТА, ОБСЛУЖВАН ИЗВЪН ДОГОВОРЕНИЯ ПАКЕТ УСЛУГИ С НЗОК, КАКТО И НА НЕОСИГУРЕНИ ЛИЦА

/в сила от 01.09.2017 г./

Приложение 1

№	ДИАГНОСТИЧНИ ПЛАТЕНИ ПРОЦЕДУРИ	Цени /в лв./
1.	Преглед и назначение на физикално лечение и рехабилитация	20,00
2.	Вторичен преглед	10,00
3.	Неврокинезиологична диагностика	15,00
4.	Снемане и отчитане на биодоза	4,00
5.	Изследване на езиково-говорното развитие	10,00
6.	Ерготерапевтична диагностика	10,00

7.	Мануално мускулно тестуване	10,00
8.	Функционална оценка	10,00
9.	Тест на обем движение	10,00
10.	Оценка на стойката	10,00
11.	Антропометрия	10,00
12.	Друга диагностична процедура	10,00
	ТЕРАПЕВТИЧНИ ПЛАТЕНИ ПРОЦЕДУРИ	Цени /в лв./ за една процедура /продължителността се определя от лекар - физиотерапевт
1.	Индивидуална логопедична терапия	20,00
2.	Терапия в група логопед, /специален педагог/	10,00
3.	Предречева рехабилитация до 3 год.	10,00
4.	Рефлекторна кинезитерапия/ Войта, Бобат,Кабат, СИТ, Аналитична/	20,00
5.	Лечебна физкултура	15,00
6.	Масаж - пълен	30,00
7.	Масаж - частичен	15,00
8.	Подводен масаж	20,00
9.	Топлинни процедури - термо/ крио	6,00
10.	Нискочестотни и средночестотни токове	6,00
11.	Магнитотерапия	6,00
12.	Високочестотни токове	6,00
13.	Криоелектрофореза	6,00
14.	Вакуумтерапия	9,00
15.	Пресотерапия / апаратен лимфодренаж	9,00
16.	Мануален лимфодренаж	15,00
17.	Светлолечение	5,00
18.	Електростимулации	8,00
19.	Електродиагностика	15,00
20.	Ултразвук	9,00
21.	Индивидуални инхалации	4,00
22.	Фототерапия / лазертерапия	10,00
23.	Трениране на ходене и походка	15,00
24.	Вертикализация	10,00
25.	Рекреационна терапия (игро терапия)	20,00
26.	Пасивни упражнения	15,00
27.	Упражнения срещу съпротива	15,00
28.	Постизометрична релаксация (ПИР)	15,00
29.	Стречинг на мускул и сухожилие	15,00
30.	Дейности от ежедневиия живот (ДЕЖ)	15,00
31.	Роботизирана терапия (Локостейшън)	20,00
32.	Механотерапия	10,00
33.	Шийна екстензия	6,00
	ПЛАТЕНИ УСЛУГИ, ОБЩО ЗА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ	Цени / в лв./
1.	Инжекции	
	- мускулна	5,00
	- подкожна	5,00
	- венозна	10,00

2.	Парентерални инфузии	15,00
3.	Поставяне на абокат	10,00
4.	Превръзка на рана /без консумативи/	10,00
5.	Храноден по желание на пациента	6,00
6.	Леглоден при платен прием във физиотерапевтично отделение /с включени легло, храна и 3 терапевтични процедури по преценка на лекар – физотерапевт/ в стаи: - 1-ви етаж - № 7 и № 10; - 3-ти етаж - № 14; № 16 и № 18. - 2-ри етаж – всички стаи	40,00
7.	Леглоден при платен прием във физиотерапевтично отделение /с включени легло, храна и 3 терапевтични процедури по преценка на лекар – физотерапевт/ в стаи: - 1-ви етаж - №1; №2; №3; №4; №5; №6; №8; №9; №11; №12; и №13; - 3-ти етаж - № 15; № 17; №19; №20; №21; и №22.	35,00
8.	Леглоден по желание на пациента	20,00
9.	Стаи с подобрени битови условия: /цена на ден/ - 1-ви етаж - № 7 и № 10; - 3-ти етаж - № 14; № 16 и № 18.	3,00
10.	Стаи с подобрени битови условия: /цена на ден/, с използване на дневна и кухня - 2-ри етаж - № 1; № 3; № 6; и № 7.	5,00
11.	Стаи с подобрени битови условия: /цена на ден/ /, с използване на дневна и кухня - 2-ри етаж - № 2; № 4; № 5; и № 8.	3,00
12.	Леглоден при самостоятелно наемане на стая с 4 /четири/ легла по клинична пътека - на 2 – ри етаж	25,00
13.	Леглоден при самостоятелно наемане на стая по клинична пътека за 1-ви и 3-ти етаж.	25,00

ЦЕНОРАЗПИС НА НЕМЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ, КОИТО СЕ ИЗВЪРШВАТ ПО ИЗБОР НА ПАЦИЕНТА

Приложение 2

№	ПЛАТЕНИ УСЛУГИ, ИЗВЪРШВАНИ НА ГРАЖДАНИ И ИНСТИТУЦИИ	Цени /в лв./
1.	Копие на История на заболяването по желание на пациента	20,00
2.	Удостоверение до съдебните власти	10,00
3.	Удостоверение до социално заведение	10,00

4.	Удостоверение до застрахователно дружество	10,00
5.	Издаване на епикриза - дубликат	10,00
6.	Издаване на болничен лист – дубликат до 5 год. назад	10,00
7.	Издаване на болничен лист – дубликат над 5 год. назад	20,00
8.	Служебна бележка до бюро по труда, социални грижи, банки и др.	5,00
9.	Документи за ТЕЛК	10,00
10.	Удостоверение обр.УП 2	20,00
11.	Удостоверение обр. УП 3	5,00
12.	Копиране /страница/	0.20



СБР-Котел ЕООД:

/Д-р Цв. Влахов/