



ЗАПОВЕД

№ РД-03-129/22-08-2019г

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

Във връзка с чл. 68 и чл.69 от ЗЛЗ и Раздел II, чл. 2 ал. 3 от Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ в сила от 02.06.2006г. и във връзка с ПМС №58/21.03.2016г. за условията и реда за заплащане на медицинско помощ по избор на пациента ,без долупосоченото да касае 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 01.09.2019г./

№	ПЛАТЕНИ УСЛУГИ, ИЗВЪРШВАНИ НА ГРАЖДАНИ И ИНСТИТУЦИИ	Цени /в лв./
1.	Копие на История на заболяването по желание на пациента	22,00
2.	Удостоверение до съдебните власти	12,00
3.	Удостоверение до социално заведение	12,00
4.	Удостоверение до застрахователно дружество	12,00
5.	Издаване на епикриза - дубликат	12,00

6.	Издаване на болничен лист – дубликат до 5 год. назад	12,00
7.	Удостоверение Образец УП-3	7,00
8.	Удостоверение Образец УП-2	23,00
9.	Копирна услуга/страница	0,30
10.	Издаване на болничен лист – дубликат над 5 год. назад	23,00
11.	Удостоверение до бюро по труда, социални грижи	7,00
12.	Документи за ТЕЛК –копия от епикризи,поведени изследвания и др.	12,00
13.	Други удостоверения и документи по желание на клиента	20,00
	ДИАГНОСТИЧНИ ПЛАТЕНИ ПРОЦЕДУРИ	Цени /в лв./
1.	Преглед и назначаване на Физиотерапевтично лечение и рехабилитация	22,00
2.	Вторичен преглед	11,00
3.	Неврокинезиологична диагностика	17,00
4.	Снемане и отчитане на биодоза	5,00
5.	Изследване на езиково-говорното развитие	11,00
6.	Мануално мускулно тестване	11,00
7.	Ерготерапевтична диагностика	11,00
8.	Функционална оценка	11,00
9.	Тест на обем движение	11,00
10.	Оценка на стойката	11,00
11.	Антропометрия	11,00
12.	Друга диагностична процедура	11,00
13.	Избор на екип /лекуващ лекар и минимум двама рехабилитатори/ за лечение в период до 10 календарни дни	200
14.	Избор на лекуващ лекар	30
	ТЕРАПЕВТИЧНИ ПЛАТЕНИ ПРОЦЕДУРИ	Цени /в лв./ за една процедура /продължителността се определя от лекар - физиотерапевт

1.	Индивидуална логопедична терапия	22,00
2.	Терапия в група / логопед/	11,00
3.	Предречева рехабилитация до 3 год.	11,00
4.	Рефлекторна кинезитерапия/ Войта, Бобат,Кабат, СИТ, Анал./	22,00
5.	Лечебна физкултура	18,00
6.	Масаж - пълен	35,00
7.	Масаж - частичен	18,00
8.	Подводен масаж	22,00
9.	Топлинни процедури-термо/ крио	8,00
10.	Нискочестотни и средночестотни токове	8,00
11.	Магнитотерапия	8,00
12.	Високочестотни токове	8,00
13.	Електрофореза, Галванизация	8,00
14.	Криоелектрофореза	8,00
15.	Вакуумтерапия	10,00
16.	Пресотерапия/апаратен лимфодренаж/	10,00
17.	Мануален лимфодренаж	18,00
18.	Светлолечение	7,00
19.	Елестростимулации	10,00
20.	Електродиагностика	18,00
21.	Ултразвук	10,00
22.	Трениране на ходене и походка	18,00
23.	Вертикализация	12,00

24.	Топлинна процедура с луга	8,00
25.	Фототерапия-лазертерапия	12,00
26.	Индивидуални инхалации	6,00
27.	Рекреационна терапия/игротерапия	22,00
28.	Пасивни упражнения	18,00
29.	Упражнения срещу съпротива	18,00
30.	Стречинг на мускул и сухожилие	18,00
31.	Постизометрична релаксация	18,00
32.	ДЕЖ-	18,00
33.	Механотерапия	12,00
34.	Шийна екстензия	8,00
35.	Роботизирана терапия с Локостейшън	25,00
ПЛАТЕНИ УСЛУГИ ОБЩО ЗА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ		
1.	Инжекции	
2.	- мускулна	6,00
3.	- подкожна	6,00
4.	- венозна	12,00
5.	Парентерални инфузии	18,00
6.	Поставяне на абокат	12,00
7.	Превръзка на рана /без консумативи/	12,00
8.	Леглоден при самостоятелно наемане на стая с 4 легла по КП на втори етаж	28,00
9.	Леглоден при самостоятелно наемане на стая с 4 легла по КП на първи и трети етаж	28,00
10.	Легло на придружител на ден с храна по болнично меню	29,00
11.	Леглоден при платен прием във физиотерапевтично отделение /с включени легло, храна и 3 терапевтични процедури по преценка на лекар – физиотерапевт/ : - 1-ви етаж : стаи № 7 и № 10 - втори етаж – всички стаи	45,00

	-3-ти етаж: №14; №16; и № 18	
12.	Леглоден при платен прием във физиотерапевтично отделение /с включени легло, храна и 3 терапевтични процедури по преценка на лекар – физиотерапевт/ - стаи 1-ви етаж: от №1 ; №2; №3; №4; №5; №6; №8; №9; №11; №12; №13 - стаи 3-ти етаж : №№15; №17; №19; №20; №21; №22	40,00
13.	Легло на придружител на ден без храна	15,00
14	Храноден по изявено желание от придружител на пациент	7,00
15.	Стаи №1; №2; №3; №4; №5; №6; №8 с подобрени битови условия в детско отделение- използване на дневна и кухня/цена за пациент на ден /	4,00
16	Стаи за пациенти с подобрени битови условия: -първи етаж: №7; №10 -трети етаж: №14; №16; №18; /цена за пациент на ден/	3,00

Изготвил:
Р.Петрова – ОСД/п/

Съгласували:
Д-р Димитър Ганчев – нач.отделение/п/

Здравка Русева – гл.рехабилитатор/п/

Галина Тодорова – Андонова – гл.счетоводител/п/

Управител на "СБР-Котел" ЕООД: п/
/Д-р Цв.Влахов/