

УТВЪРДИЛ:

Д-Р ДИМИТЪР ДИМИТРОВ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

Ценоразпис на предоставяните медицински и други услуги от  
„МБАЛ-Благоевград“ АД, ЕИК 101505152  
гр. Благоевград, ул. „Славянска“ № 60, тел. 073/ 82 92 329

Код от информа ционнат а система на ЛЗ	Наименование на услугата	Мерна единиц а (ден, брой и др.)	Цена, заплащана от:		
			Пациент	Н З О К	МЗ
	<b>ПЛАТЕНИ УСЛУГИ, ИЗВЪРШВАНИ НА ГРАЖДАНИ И ИНСТИТУЦИИ</b>				
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		
	<b>ПЛАТЕНИ УСЛУГИ ОБЩО ЗА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ</b>				
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 лекар	брой	500.00		
35	Избор на екип	брой	900.00		
36	Избор на индивидуален сестрински пост за 24 часа.	за 24 часа	50.00		
37	Избор на индивидуален акушерски пост за 24 часа	за 24 часа	150.00		
38	Транспорт на болен по искане	км	1,50		
39	Транспорт на болен по искане до гр. София без лекар	брой	200.00		
40	Транспорт на болен по желание до гр. София с лекар	брой	250.00		
	<b><u>Отделение по образна диагностика</u></b>				
1	Рентгенография на околоносни синуси	брой	40.00		
2	Рентгенография на лицеви кости	брой	40.00		
3	Специални центражи на черепа	брой	40.00		
4	Рентгенография на стернум	брой	40.00		
5	Рентгенография на ребра	брой	40.00		
6	Рентгенография на крайници	брой	40.00		
7	Рентгенография на длан и пръсти	брой	40.00		
8	Рентгенография на стерноклавикуларна става	брой	40.00		
9	Рентгенография на сакроилиачна става	брой	40.00		
10	Рентгенография на тазобедрена става	брой	40.00		
11	Рентгенография на бедрена кост	брой	40.00		
12	Рентгенография на колянна става	брой	40.00		
13	Рентгенография на подбедрица	брой	40.00		
14	Рентгенография на глезенна става	брой	40.00		
15	Рентгенография на стъпало и пръсти	брой	40.00		
16	Рентгенография на клавикула	брой	40.00		
17	Рентгенография на акромиоклавикуларна става	брой	40.00		
18	Рентгенография на скапула	брой	40.00		

19	Рентгенография на раменна става	брой	40.00		
20	Рентгенография на хумерус	брой	40.00		
21	Рентгенография на лакетна става	брой	40.00		
22	Рентгенография на антебрахиум	брой	40.00		
23	Рентгенография на гривнена става	брой	40.00		
24	Рентгеноскопия на бял дроб	брой	30.00		
<b>РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ГРУПА 3</b>					
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 медиастиnum	брой	45.00		
7	Рентгенография на бял дроб - дете до 3год.	брой	30.00		
<b>РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ГРУПА 4</b>					
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		
<b>ДРУГИ ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ</b>					
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		
<b>ВИСОКОСПЕЦИАЛИЗИРАНИ ДИАГНОСТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ</b>					
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		
7	ЯМР на две зони	брой	480.00		
8	Издаване на копие от рентгеново изследване /копие на диск/	брой	10.00		
9	Копие на диск и интерпретация на резултат от извършено изследване в Образна диагностика	брой	40.00		
10	Интерпретация на резултат от извършено изследване	брой	30.00		
11	Интерпретация на Ядрено-магнитен резонанс	брой	60.00		
12	Интерпретация на компютърна аксиална томография	брой	40.00		

	<i>При необходимост от контрастно вещество за образните изследвания се заплаща допълнително /стойността на контрастното вещество/, както следва:</i>				
13	Ядрено-магнитен резонанс	брой	80.00		
14	Компютърна томография	брой	40.00		
	<b><u>Инфекционно отделение</u></b>				
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		
	<b><u>Вътрешно отделение</u></b>				
1	Хемотрансфузия на еритроцитна маса	брой	50.00		
2	Трансфузия на плазма	брой	30.00		
3	Вливане на флакон Human Albumin	брой	260.00		
4	Извършване на плеврална пункция	брой	50.00		
	<b><u>Неврологично отделение</u></b>				
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		
	<b><u>Акушеро – Гинекологично отделение</u></b>				
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 цезарей	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		
	<b><u>Отделение по Ушно-носно-гърлени болести</u></b>				
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		
	<b><u>Отделение по трансфузионна хематология</u></b>				
1	Изследване на кръвна група и резус фактор	брой	25.00		

2	Изследване на антиеритроцитни антитела	брой	50.00		
3	Определяне на Rh фенотип на Д антиген	брой	50.00		
4	Венепункция	брой	7.00		
<b><u>Съдебна медицина</u></b>					
1	Издаване на съобщение за смърт	брой	безплатно		
2	Съдебно-медицинско удостоверение за представяне пред съда по желание на гражданите		80.00		
3	Съдебно-медицинско удостоверение за пред съда, за девственост и/или наличие на сексуално насилие, такова с особена сложност и в извънредна ситуация извън установеното работно време	брой	100.00		
4	Консервация на тленни останки	брой	1200.00		
5	Издаване на препис от съдебно –медицинска експертиза или аутопсионен протокол, за нуждите на застрахователни, осигурителни институции, дружества, компании и банки както и за лични нужди	брой	150.00		
6	Издаване на разрешително за кремация за починали, при които се налага съдебно-медицинска експертиза	за 24 часа	120.00		
7	Съхранение на тела на починали, в хладилна камера за първо денонощие	за 24 часа	60.00		
7.1	Съхраняване на труп в хладилна камера 24 ч. за всяко следващо денонощие	за 24 часа	30.00		
7.1	Съхраняване на тела на починали, които не са взети повече от едно денонощие, без хладилна камера, за последващите денонощия	за 24 часа	30.00		
8	Аутопсия на починали по желание на близките, извършена в отделение по Съдебна медицина	брой	900.00		
8.1	Допълнителни разходи по извършване на аутопсия на починали по желание на близките, съгласно т.8	брой	до 400		
<b><u>Урологично отделение</u></b>					
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		
	<b>КОНСУМАТИВИ, които не се заплащат от НЗОК, използвани по клинични пътеки № 141; 143; 145; 147; 149; 152; 155</b>				
1	Цистофикс	брой	40.00		
2	Примка на Дормиа	брой	168.00		
3	Ди Джей стент:				
3.1	Едномесечен	брой	87,60		
3.2	Едногодишен	брой	172.00		
6	Биопсична игла	брой	108.00		
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		
	<b><u>Гастроентерологично отделение</u></b>				
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	Чревна клизма	брой	30.00		
16	Въвеждане на уретрален катетър	брой	35.00		
17	Хемотрансфузия на Ег маса	брой	50.00		
18	Трансфузия на Плазма	брой	30.00		
19	Вливане на флакон Human 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		
26	Екстракция на чуждо тяло от ГИТ	брой	200.00		
27	Ендоскопска хемостаза при кървене от ГИТ	брой	300.00		
28	ЕПЕ	брой	500.00		
	<b><u>Хирургично отделение</u></b>				
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		
	<b>КОНСУМАТИВИ, които не се заплащат от НЗОК, използвани по клинични пътеки</b>				
1	Ушивател GIA 60 - 4,8 SGL USE RELOAD STAPLER	брой	1092.00		
2	Ушивател TA 60 - 4,8 RELOADABLE STAPLER	брой	996.00		
3	Ушивател TA 45 - 4,8 RELOADABLE STAPLER	брой	924.00		
4	Ушивател EEA 31MM – 4,8 USE STAPLER	брой	1416.00		
5	Ушивател EEA 28MM – 4,8 USE STAPLER	брой	1476.00		
6	Ушивател TA3048S	брой	888.00		
7	Ушивател TA 90- 4,8 RELOADABLE STAPLER	брой	1104.00		
8	Херниален сет	брой	540.00		
9	ЮВАН Антимикробно инцизионно фолио 44см./35см.	брой	44.37		
10	SYM1510 STEX 15/10CM. X1	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		
	<b><u>Отделение по ортопедия и травматология</u></b>				
1	Репозиция и поставяне на гипс:				
1.1	- Малък гипс	брой	20.00		
1.2	- Среден гипс	брой	30.00		
1.3	- Голям гипс	брой	40.00		
	<b><u>Детско отделение</u></b>				

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		
<b><u>Кардиология</u></b>					
1	Ехокардиография	брой	50,00		
2	Велоаргометрия	брой	50,00		
3	Холтер - ЕКГ	брой	40,00		
4	Преглед + ЕКГ	брой	50,00		
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		
<b><u>Патолого-анатомично отделение</u></b>					
1	Цитологични изследвания от: женски полови органи, лаважни течности, асцитни течности, плеврални пунктати, храчки, бронхоскопии, бръш и четкови биопсии, тънкоиглени биопсии и отпечатащи от лимфни възли за 2 предметни стъкла, оцветени 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	Геффрирно изследване - спешна интраоперативна диагностика на 2 среза на предметни стъкла	брой	50.00		
4	Изготвяне 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	900.00		
<b>Клинична лаборатория</b>					
<b>ХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ</b>					
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		
<b>ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА</b>					
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		
<b>ХЕМОСТАЗА</b>					
1	Време на кръвене, 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		
<b>КЛИНИКО-ХИМИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ</b>					
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		
<b>ЕНЗИМИ</b>					
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	Холинестераза	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		
<b>ЕЛЕКТРОЛИТИ И МИКРОЕЛЕМЕНТИ</b>					
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		
<b>СПЕЦИФИЧНИ ПРОТЕИНИ</b>					
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		
<b>ДРУГИ</b>					
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		
<b><u>Микробиология</u></b>					
1	PCR - test	брой	100.00		
2	Бърз тест	брой	30.00		
<b><u>Хемодиализа</u></b>					
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	Провеждане на хемодиализа на граждани от страни, които не са членки на Европейската общност	брой	350.00		
12	Включване на хемодиализа на фистула от предпочитана медицинска сестра	брой	30.00		
	<b>Манипулации:</b>				
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		
	<b>Отделение по физикална и рехабилитационна медицина</b>				
1	Електролечение:				
1.1	НЧТ/ДД, ИТ, Ел. Фореза/	брой	10.00		
1.2	ВЧТ /МВТ, УВЧ, Д`арсонвал/	брой	10.00		
1.3	Фонофореза	брой	10.00		
1.4	НМИП	брой	10.00		
2	Електроситимулация	брой	10.00		
3	Лазертерапия	брой	10.00		
4	Инхалация	брой	10.00		
5	Парафин	брой	10.00		
6	Кинезитерапия	брой	10.00		
7	Лечебен масаж	брой	20.00		

\* Посочените суми са за извършване на медицински услуги, извън случаите на оказване на спешна медицинска помощ и случаите, които се заплащат от НЗОК.

## 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 осигуряват 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.

**Сумите се внасят в касата на болницата срещу издаване на фискален бон и фактура.**

§ 6. Всички пациенти се **регистрират задължително** в амбулаторен журнал на съответния кабинет - 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 необходимост и/или изискване по съответния стандарт, пациента се хоспитализира с ИЗ по всички изисквания на добрата медицинска практика, правилата на болницата и стандартите.

§8. При проведено лечение на здравно неосигурени пациенти, същите заплащат стойността на клиничната пътека по НРД

§9. Ценоразписът е утвърден със Заповед № 55/01.03.2024 г. на Изпълнителния директор на "МБАЛ-Благоевград" АД, в сила от 05.03.2024 г.