



**УМБАЛ ” ПЪЛМЕД ” ООД – КЛОН МЕДИЦИНСКА СТРУКТУРА „ЗДРАВЕ“**

п.к. 4400, гр. Пазарджик, ул. ”К.Величков” № 50; тел.:+ 359 34 406133; факс:+ 359 34 406166

e-mail: [mbal\\_zdrave\\_pz@abv.bg](mailto:mbal_zdrave_pz@abv.bg)

**ЦЕНОРАЗПИС НА ПЛАТЕНИТЕ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ В ОТДЕЛЕНИЕ ПО**  
**ПЕДИАТРИЯ от 28.10.2022 г.**

съгл. ЧЛ.98,АЛ.1 от Закона за Лечебните Заведения/ В случаите, когато медицинските услуги не се оказват по договор с Националната здравноосигурителна каса, лечебните заведения формират цена./

№ по ред	Вид дейност	Цена (лв.)
1	Функционално изследване на дишането	25,00
2	Инхалация с Метилпреднизолон	12,50
3	Инхалация с Бромхексин	12,50
4	Инхалация с Вентолин	12,50
5	Инхалация с Проспан	12,50
6	Инхалация без медикамент	10,00
7	Такса придружител за деца над 7 год.възраст с осигурено легло до 5 дни престой /с ДДС /	60,00
8	Такса придружител за 1 ден престой с осигуряване на легло за деца над 7 год.възраст /с ДДС/ след 5-тия ден	20,00
9	Подобрени битови условия /с ДДС/ - до 5 дни престой	120,00
10	Подобрени битови условия /с ДДС/ - за всеки следващ ден след 5 дни престой	24,00
11	Подобрени битови условия /с ДДС/ на ден	24,00
12	Епикриза – препис/ с ДДС/	15,00
13	Медицински документ – дубликат/ с ДДС/	10,00
14	Дубликат на образно изследване на електронен носител /сДДС/	15,00
15	Изготвяне на подробна спецификация за ползваните услуги по желание на пациент, застраховател и други	125,00
16	Такса административно обслужване на договор	300,00
17	Годишна такса за съхранение и отпускане на лекарствени средства от болнична аптека по клинични изпитвания	240,00
18	Допълнително медицинско обслужване – сестрински пост на час	30,00

Утвърдения ценоразпис е на основание Заповед № 12 / 21.10.2022 г. и замества досега действащата Заповед №7 от 23.05.2022 г. , в сила от 28.10.2022 г.

**Утвърдил :**

/Д-р М. Динкова –Управител/