

**СПИСЪК ЗА ИЗВЪРШВАНЕ И УКАЗАНИЯ ЗА ЗАПЛАЩАНЕ**

на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване

„Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания“  
ЕООД

**А. МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ**

1. Консултативно-диагностични прегледи на недиспансеризирани лица със съмнение за онкологично заболяване, за потвърждаване или отхвърляне на диагнозата, които са самонасочили се, или насочени с направление бл. МЗ 119 от общопрактикуващ лекар или лекар-специалист за:
  - а. онкогинекологични заболявания (рак на маточна шийка, ендометриум, яйчник, вулва), включващи гинекологичен преглед (туше), цитонамазка, цитохимия по PAP и/или колпоскопия, и/или биопсия, и/или ултразвуково изследване, и/или сепарирано абразио, и/или туморен маркер:
    - цена за консултативен преглед – **40 лева**
  - б. рак на млечната жлеза, включващ физикален преглед и/или ехо-мамография, и/или мамография, и/или ТАБ, и/или туморен маркер:
    - цена за консултативен преглед – **45 лева**
  - в. рак на простата, включващ дигитално ректално изследване, туморен маркер и/или биопсия:
    - цена за консултативен преглед – **30 лева**
  - г. колоноректален карцином, включващ клиничен преглед и фиброколоноскопия:
    - цена за консултативен преглед – **30 лева**
    - фиброколоноскопия – **45 лева**
2. Извършване на ендоскопски изследвания при диспансеризирани лица със злокачествени заболявания:
  - а. долна ендоскопия (фиброколоноскопия)
    - цена за изследване – **75 лева**
  - б. горна ендоскопия (гастроскопия)
    - цена за изследване – **50 лева**
  - в. ендоскопия на пикочен мехур (цистоскопия)
    - цена за изследване – **60 лева**
3. Консултации на пациенти с болков синдром, назначаване и изписване на обезболяваща терапия, извън периодиката на диспансерно наблюдение съгласно Приложение № 18 „Вид и периодичност на дейности по диспансеризация/диспансерно наблюдение при лица с онкологични заболявания“ на Наредба № 8/2016г. за профилактичните прегледи и диспансеризация на Министерство на здравеопазването.
  - цена на консултативен преглед - **10 лева**

## Б.УКАЗАНИЯ

1. За заплащане на дейностите по т. 1. „а“, „б“, „в“, „г“ се изисква представяне на надлежно попълнен амбулаторен лист и амбулаторен журнал, бл. МЗ 119 и резултат от хистологично изследване при наличие на съпътстваща биопсия (ТАБ, сепарирано абразиво, биопсия), фишове от клинична лаборатория (туморни маркери), талон за цитонамазка, находка от ултразвуковото изследване, отразена в амбулаторния лист, резултат от проведена фиброколоноскопия.
2. За заплащане на дейностите по т. 2 „а“, „б“, „в“ се изисква представяне на надлежно попълнени фишове за извършената процедура, амбулаторен журнал, Лична амбулаторна карта (ЛАК) и резултат от хистологично изследване при наличие на съпътстваща биопсия.  
\*Заплащат се само фиброгастроскопия, фиброколоноскопия, надхвърлящи установения обем за съответната година на проследяване, определени в Приложение № 18 „Вид и периодичност на дейности по диспансеризация/диспансерно наблюдение при лица с онкологични заболявания“ на Наредба № 8/2016г. за профилактичните прегледи и диспансеризация на Министерство на здравеопазването, както и всички извършени цистоскопии.
3. Дейността по т. 3 за всеки консултативен преглед се заплаща след проверка на ЛАК на пациента (нанесен вид и количество на изписан медикамент), амбулаторен журнал на кабинета и копие на рецептурна бланка .

ЗАМ. КМЕТ „СТОЛИЧНО  
ОБЩИНСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“:

.....  


