

**Ц Е Н О Р А З П И С**

**МБАЛ“ХИГИЯ-СЕВЕР“ООД**

**МБАЛ "ХИГИЯ-СЕВЕР" ООД ГР. ПАЗАРДЖИК**  
**Ул. "Свобода" №17 тел. 034/44-69-35**

## **ЗАПОВЕД**

**№ 1 от 25.02.2021**  
**гр. Пазарджик**

На основание чл.98 ал.1 от Закона за лечебните заведения,

### **НАРЕЖАМ:**

**Утвърждавам ценоразпис на услугите, извършвани в структурите на МБАЛ "ХИГИЯ-СЕВЕР" ООД считано от 01.09.2020 год.**

Приложение №1-цени на прегледи и манипулации от общ характер  
Приложение №2-цени на превръзки  
Приложение №3-цени на анестезии  
Приложение №4-цени на ендоскопски изследвания и интервенции  
Приложение №5-цени на микробиологични изследвания  
Приложение №6-цени на образно-диагностични изследвания  
Приложение №7-цени на клинично-лабораторни изследвания  
Приложение №8-цени на високоспециализирани и патоанатомични изследвания  
Приложение №9-цени на медицински услуги извършвани от хирург  
Приложение №10-цени на високоспециализирани мед. дейности извършени от специалисти  
Приложение № 11-цени на мед.услуги,извършени от акушер-гинеколог  
Приложение №12-цени на физиотерапевтични процедури  
Приложение №13-цени на болнично лечение с изпълнение на алгоритъм по КП  
Приложение №14-цени на болнично лечение с изпълнение на алгоритъм по Ам/Пр  
Приложение №15-други услуги,подобвени битови условия,специфично обслужване

Препис от настоящата заповед да се връчи на Началниците на отделения и Гл.счетоводител за сведение и изпълнение.

**УПРАВИТЕЛ:**

## Ц Е Н О Р А З П И С

на извършване срещу заплащане медицински услуги в  
МБАЛ“ХИГИЯ-СЕВЕР“ООД/в сила от .....2021год./

Приложение№1

### ЦЕНИ НА ПРЕГЛЕДИ И МАНИПУЛАЦИИ ОТ ОБЩ ХАРАКТЕР

№		Цена в лева
1	Първичен преглед от лекар-специалист	27.00
2	Вторичен преглед от лекар-специалист	16.00
3	Преглед от лекар-доцент	30.00
4	Домашно посещение	30.00
5	ЕКГ-с разчитане	7.00
6	ЕМГ	35.00
7	Ехографско изследване	20.00
8	Поставяне на назогастрална сонда	25.00
9	Мускулна инжекция	2.00
10	Венозна инжекция	5.00
11	Поставяне на периферен венозен катетър(абокат)	6.00
12	Вземане на венозна кръв(само с нова венепункция)	8.00
13	Венозна инфузия без стойността на медикаментите	25.00
14	Измерване на кръвно налягане RR	2.00
15	Вземане на намазка за микробиологично изследване	5.00
16	Поставяне/смяна на уретрален катетър	27.00
17	Очистителна клизма	15.00
18	Пункция на става	20.00
19	Плеврална пункция	75.00
20	Абдоминална /коремна/пункция	65.00
21	Пункция на хидроцеле	27.00
22	Отстраняване на кърлеж	27.00
23	Инцизия	25.00
24	Хирургична манипулация	30.00
25	Хирургична манипулация	40.00
26	Медицинско свидетелство за шофьор-на специалист	10.00
27	Освидетелствуване от ЛКК без направление	17.00
28	Препис на епикриза/етапна епикриза/	10.00
29	Кръвопреливане-за една банка	100.00

**Приложение№2****ЦЕНИ НА ПРЕВРЪЗКИ**

<b>№</b>		<b>Цени в лева</b>
<b>1</b>	<b>Превръзка на рана, превръзка на пръст</b>	<b>5.00</b>
<b>2</b>	<b>Превръзка на длан, превръзка на повече от един пръст</b>	<b>7.00</b>
<b>3</b>	<b>Превръзка на предмишница, превръзка на лакът, глезенна става, превръзка на китка</b>	<b>7.00</b>
<b>4</b>	<b>Превръзка на мишница</b>	<b>9.00</b>
<b>5</b>	<b>Превръзка на стъпало</b>	<b>7.00</b>
<b>6</b>	<b>Превръзка на подбедрица</b>	<b>8.00</b>
<b>7</b>	<b>Превръзка на колянна става</b>	<b>8.00</b>
<b>8</b>	<b>Превръзка на бедро</b>	<b>9.00</b>
<b>9</b>	<b>Превръзка на долен крайник</b>	<b>15.00</b>
<b>10</b>	<b>Превръзка на глава</b>	<b>10.00</b>
<b>11</b>	<b>Превръзка на гръден кош</b>	<b>16.00</b>
<b>12</b>	<b>Сваляне на конци</b>	<b>10.00</b>

**Приложение№3****ЦЕНИ НА АНЕСТЕЗИИ**

<b>№</b>		<b>Цени в лева</b>
<b>1</b>	<b>Местна инфилтративна анестезия</b>	<b>20.00</b>
<b>2</b>	<b>Спинална анестезия</b>	<b>60.00</b>
<b>3</b>	<b>Епидурална анестезия с катетър</b>	<b>100.00</b>
<b>4</b>	<b>Венозна анестезия/ТИВА/</b>	<b>55.00</b>
<b>5</b>	<b>Ендотрахеална анестезия</b>	<b>150.00</b>
<b>6</b>	<b>Поставяне на епидурален катетър за лечение на хронична болка</b>	<b>60.00</b>

**Приложение №4**

**ЦЕНИ НА ЕНДОСКОПСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ИНТЕРВЕНЦИИ**

№		Цена в лева
1	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЧЕН ПРЕГЛЕД/с ехограф на коремни органи/	47.00
2	ВИДЕОЕЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ/с биопсия/	90.00
3	ВИДЕОКОЛОНОСКОПИЯ/с биопсия/	150.00
4	ГЪВКАВА СИГМОИДОСКОПИЯ/с биопсия/	120.00
5	РЕКТОСКОПИЯ/с биопсия/	50.00
6	ЕНДОСКОПСКО СПИРАНЕ НА КРЪВОТЕЧЕНИЕ ОТ СТОМАШНО-ЧРЕВНИЯ ТРАКТ/цената се прибавя към цената на съответното изследване/	100.00
7	ЕНДОСКОПСКА ПОЛИПЕКТОМИЯ/цената се прибавя към цената на съответното изследване/	100.00

**ЕНДОСКОПСКИ КОНСУМАТИВИ ЗА ЕДНОКРАТНА УПОТРЕБА**

№		Цена за един брой в лева
1	БИОПСИЧНИ ЩИПКИ С ШИП /160см/	14.40
2	БИОПСИЧНИ ЩИПКИ С ШИП /230см/	14.40
3	БИОПСИЧНИ ЩИПКИ БЕЗ ШИП /160см/	14.40
4	БИОПСИЧНИ ЩИПКИ БЕЗ ШИП /230см/	14.40
5	БИОПСИЧНА ЩИПКА „ГОРЕЩА БИОПСИЯ“/230см/	30.00
6	ИНЖЕКТОР-23G /170см/ ,ягла/7мм/	42.00
7	ИНЖЕКТОР-23G /230см/ ,ягла/7мм/	42.00
8	ИНЖЕКТОР-24G /230см/ ,ягла/4мм/	42.00
9	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./13мм/ OVAL	30.00
10	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./15мм/ OVAL	30.00
11	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./20мм/ HEXAGONAL	30.00
12	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./20мм/ OVAL ROTATABLE	30.00
13	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./25мм/ HEXAGONAL ROTATABLE	30.00
14	ПОЛИПЕКТОМНИ БРИМКИ-диам./25мм/ DUCKBILL	30.00
15	ЕКСТРАКТОР ЗА ЧУЖДИ ТЕЛА ТИП“АЛИГАТОР“-230см.	43.20
16	КЛИПС-АПЛИКАТОРИ ЕДНОКРАТНИ-230см,ъгъл -135,рамо-6мм.	66.00
17	ПОЛИ ЛУП-ЕДНОКРАТЕН	164.88
18	ВОДАЧ ЗА ЕЗОФАГИАЛНИ ДИЛАТАТОРИ-200см	93.60
19	ПОЧИСТВАЩИ ЧЕТКИ-230см	8.40

**Забележка:Ендоскопските консумативи за еднократна употреба не се поемат от НЗОК,и се заплащат от пациента.**

**Приложение № 5**

**ЦЕНИ НА МИКРОБИОЛОГИЧНИ ИЗСЛАДВАНИЯ**

№		Цена в лева
1	Посявка и антибиограма от носен,гърлен секрет,хрчка,уретрален,простатен секрет,сперма,влагалищен,цервикален секрет,ректален секрет,урина	<b>12.00</b>
2	Раневи секрет	<b>12.00</b>
3	Серологично изследване-васерман	<b>12.00</b>
4	Серологично изследване-AST	<b>12.00</b>
5	Серологично изследване-RF ревматоиден фактор	<b>12.00</b>
6	Серологично изследване-СПИН	<b>16.00</b>
7	Серологично изследване-Хепатит С	<b>16.00</b>
8	Серологично изследване-Хепатит В	<b>16.00</b>
9	Серологично изследване-Хламидия	<b>16.00</b>
10	Серологично изследване-Хеликобактер пилори	<b>29.50</b>
11	Серологично изследване-Бацилоносителство	<b>6.00</b>
12	Серологично изследване-Изследване на глисти/хелминти/	<b>12.00</b>
13	Серологично изследване-микоплазма	<b>17.00</b>

**Приложение №6**

**ЦЕНИ НА ОБРАЗНО-ДИАГНОСТИЧНИ ИЗСЛАДВАНИЯ**

№		Цена в лева
1	Ехография	<b>20.00</b>
2	Рентгенография на лицеви кости	<b>20.00</b>
3	Рентгенография на околоносни синуси	<b>20.00</b>
4	Рентгенография на черепа	<b>20.00</b>
5	Рентгенография на стернум	<b>15.00</b>
6	Рентгенография на ребра	<b>18.00</b>
7	Рентгенография на гръден кош и бял дроб	<b>20.00</b>
8	Рентгенография на крайници и стави	<b>20.00</b>
9	Рентгенография на таз	<b>20.00</b>
10	Рентгенография на гръбначни прешлени	<b>20.00</b>
11	Рентгенография на обзорна на корем	<b>20.00</b>
12	Рентгенография на обзорна на бъбреци	<b>20.00</b>
13	Венозна урография с контраст на пациента	<b>40.00</b>
14	Рентгенография -копие на диск с разчитане	<b>15.00</b>

**Приложение №7**

**ЦЕНИ НА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ**

№		Цена в лева
1	Кръвна картина-поне осем от посочените показатели или повече: хемоглобин ,еритроцити,левкоцити,хематокрит,тромбоцити,МСV,МСН,МСНС	<b>6.00</b>
2	Скорост на утаяване на еритроцитите	<b>3,00</b>
3	Време на кръвене	<b>3,00</b>
4	Пресяващи тестове: протромбиново време	<b>5,00</b>
5	Пресяващи тестове: активирано парциално тромбoplastиново време(АРТТ)	<b>5,00</b>
6	Пресяващи тестове: фибриноген	<b>5.00</b>
7	Химично изследване на урина с течни реактиви(белтък,билирубин,уробилиноген)	<b>3,00</b>
8	Седимент на урина	<b>4.00</b>
9	Окултни кръвоизливи	<b>5.00</b>
10	Глюкоза	<b>3.00</b>
11	Кръвно-захарен профил	<b>6.00</b>
12	Креатинин	<b>3.00</b>
13	Урея	<b>3.00</b>
14	Билирубин-общ	<b>3.00</b>
15	Билирубин-директен	<b>3.00</b>
16	Общ белтък	<b>3.00</b>
17	Албумин	<b>3.00</b>
18	Холестерол	<b>3.00</b>
19	НDЛ-холестерол	<b>3.00</b>
20	Триглицериди	<b>3.00</b>
21	Гликиран хемоглобин	<b>12.00</b>
22	Пикочна киселина	<b>3.00</b>
23	АСАТ	<b>3.00</b>
24	АЛАТ	<b>3.00</b>
25	Креатинкиназа	<b>3.00</b>
26	ГГТ	<b>3.00</b>
27	Алкална фосфатаза(АФ)	<b>3.00</b>
28	Алфа-амилаза	<b>5.00</b>
29	Липаза	<b>5.00</b>
30	Натрий и калий	<b>3.00</b>

31	Калций	3.00
33	Фосфати	3.00
34	Желязо	3.00
35	ЖСК	3.00
36	CRP	16.00
37	Диференциално броене на левкоцити-визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване	4.00
38	LDH	5.00
39	Отделяне на серум	4.00
40	Такса взимане на биологична проба	3.00

### ВИСОКОСПЕЦИАЛИЗИРАНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

№	ХОРМОНИ	Цена в лева
1	FT4	16.00
2	TSH	16.00
3	Микроалбуминория	16.00
4	Прогестерон	16.00
5	LN	16.00
6	FSH	16.00
7	Естрадиол	16.00
8	Тестостерон	16.00
9	Пролактин	16.00
	<b>ТУМОРНИ МАРКЕРИ</b>	
10	PSA	16.00
11	Е.Субстати Имуноглобулин Е	16.00
12	Общи имуноглобулини IgM	12.00
13	Общи имуноглобулини IgG	12.00
14	Общи имуноглобулини IgA	12.00
	<b>СЕРОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ</b>	
15	WASS	5.00
16	Серологично изследване -AST	10.00
17	Серологично изследване -ВАЛЕРΟΥЗ	10.00
18	Серологично изследване-ХЕПАТИТ В	16.00
19	Серологично изследване-ХЕПАТИТ С	16.00
20	Серологично изследване-СПИН	16.00
21	Серологично изследване-КРЪВНА ГРУПА	15.00



Приложение №8

**ЦЕНИ НА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ**

№		Цени в лева
1	Цитологично изследване	12.00
2	Хистобиопсично изследване	25.00
3	Хистобиопсично изследване от лимфен възел	30.00

Приложение №9

**ЦЕНИ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ ИЗВЪРШВАНИ ОТ ХИРУРГ**

№		Цени в лева
1	Преглед	27.00
2	Отстраняване на доброкачествени новообразувания на глава-до15 мм.	30.00
3	Отстраняване на доброкачествени новообразувания на глава-над15 мм.	40.00
4	Отстраняване на доброкачествени новообразувания на тяло и крайници-до 15 мм.	40.00
5	Операция на вратнал нокът-амбулаторно	40.00
6	Изваждане на чуждо тяло от подкожието	40.00
7	Инцизия на меки тъкани	50.00
8	Шев на рани +/- ТАП	50.00
9	Хирургична обработка на рани при изгаряне	20.00
10	Циркумцизио	150.00

Приложение №10

**ЦЕНИ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ ИЗВЪРШВАНИ ОТ НЕВРОЛОГ**

№		Цени в лева
1	Преглед	27.00
2	Вторичен преглед	16.00
3	Електромиография(ЕМГ)	35.00

**ЦЕНИ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ ИЗВЪРШВАНИ ОТ РЕВМАТОЛОГ**

№		Цени в лева
1	Платен преглед Вторичен преглед	27.00 16.00
2	Вътрешноставна манипулация/с взимане на кръв, преработка на кръвта(плазма)и консумативи/ <i>-за една става</i>	40.00
3	Вътрешноставна манипулация/с взимане на кръв, преработка на кръвта(плазма)и консумативи/ <i>-за две става</i>	60.00

Приложение №11

**ЦЕНИ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ ИЗВЪРШВАНИ ОТ АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГ**

<b>№</b>		<b>Цени в лева</b>
<b>1</b>	<b>Преглед +ехограф</b>	<b>40.00</b>
<b>2</b>	<b>Интерупцио до 12 г.с.</b>	<b>200.00</b>
<b>3</b>	<b>Вземане на цитонамазка</b>	<b>12.00</b>
<b>4</b>	<b>Поставяне на спирала</b>	<b>27.00</b>
<b>5</b>	<b>Отстраняване на спирала</b>	<b>27.00</b>
<b>6</b>	<b>Колпоскопия</b>	<b>27.00</b>
<b>7</b>	<b>Вземане на биопсия</b>	<b>50.00</b>
<b>8</b>	<b>Обгаряне на раничка</b>	<b>50.00</b>

Приложение №12

**ЦЕНИ НА ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ**

<b>№</b>		<b>Цени в лева</b>
<b>1</b>	<b>Лазертерапия-на процедура</b>	<b>15.00</b>
<b>2</b>	<b>Апаратна физиотерапия-на процедура</b>	<b>10.00</b>
<b>3</b>	<b>Лечебна физкултура-на процедура</b>	<b>15.00</b>
<b>4</b>	<b>Дневен физиотерапевтичен пакет за стационарно болни</b>	<b>30.00</b>
<b>5</b>	<b>Масаж-частичен</b>	<b>20.00</b>
<b>6</b>	<b>Масаж на цяло тяло</b>	<b>30.00</b>

Приложение №13

# МБАЛ „ХИГИЯ-СЕВЕР“ООД

## ЦЕНИ НА БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ С ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМ ПО КЛИНИЧНА ПЪТЕКА-2020/2021 год.

КП №	<b>ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ сектор-ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ</b>	Цена за осигурени пациенти	Цена за неосигурени пациенти
68.1	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт (за пациенти над 18 години)	0.00	462.00
69.1	Високоспециализирани процедури при заболявания на гастроинтестинален тракт	0.00	721.00
70.1	Диагностика и лечение на болест на КРОН и улцерозен колит за лица над 18год	0.00	1661.00
71.1	Диагностика и лечение на заболявания на тънкото и дебелото черво(за пациенти над 18 г и без код 88.74)	0.00	495.00
72.1	Ендоскопско и медикаментозно лечение при остро кървене от ГИТ(за пациенти над 18 год.)	0.00	807.40
73.1	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на хепатобилиарната система(ХСБ),панкреаса и перитонеума (за лица над 18год.)	0.00	1892.00
74.1	Диагностика и лечение на хепатобилиарна система,панкриес и перитонеум(за пациенти над 18 год.)	0.00	1034.00
75.1	Диагностика и лечение на декомпенсирани чернодробни заболявания(цироза)(за пациенти над 18 год.)	0.00	1537.80
76.1	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания(без диагноза с код К72.2 за пациенти над 18 год)	0.00	858.00
	<b>ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ сектор-ЕНДОКРИНОЛОГИЯ</b>	Цена за осигурени пациенти	Цена за неосигурени пациенти
78.1	Диагностика и лечение на декомпенсиран захарен диабет(за лица над 18год)	0.00	794.00
КП №	<b>ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ сектор-НЕФРОЛОГИЯ</b>	Цена за осигурени пациенти	Цена за неосигурени пациенти
84.1	Диагностика и лечение на остър и обострен хроничен пиелонефрит(за пациенти над 18 год.)	0.00	693.00
КП №	<b>ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ</b>	Цена за осигурени пациенти	Цена за неосигурени пациенти

<b>сектор-РЕВМАТОЛОГИЯ</b>			
89.1	Диагностика и лечение на системни заболявания на съединителната тъкан(при лица на 18 год)	0.00	638.00
90.1	Възпалителни ставни заболявания(при лица над 18 год)		847.00
91.1	Диагностика и лечение на дегенеративни и обемни ставни заболявания(при лица над 18 год)		605.00
<b>КП №</b>	<b>ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ сектор-ХЕМАТОЛОГИЯ</b>	<b>Цена за осигурени пациенти</b>	<b>Цена за неосигурени пациенти</b>
244.1	Диагностика и лечение на хеморагични диатези.Анемии. (при лица над 18 год)	0.00	705.10

<b>КП №</b>	<b>НЕВРОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ</b>	<b>Цена за осигурени пациенти</b>	<b>Цена за неосигурени пациенти</b>
56.1	Диагностика и лечение на Болести на черепно-мозъчните нерви,на нервните коренчета и плексуси,полиневропатия и вертеброгенни болови синдроми(при лица над 18 год.)	0.00	628.00

Приложение№14

### ЦЕНИ НА БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ С ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМ ПО АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА

<b>№</b>	<b>Апр №</b>	<b>Наименование на АПр</b>	<b>Цена за осигурени пациенти</b>	<b>Цена за неосигурени пациенти</b>
1	34	Ендоскопска диагностика на заболявания,засягащи стомашно-чревния тракт/за лица над 18 год/	0.00	120.00
2	42	Амбулаторно наблюдение/диспансеризация на пациенти с тежкопротичащи възпалителни полиартропатии и спондилопатии /за лица над 18 год./	0.00	90.00

Приложение№15

**ДРУГИ УСЛУГИ, ПОДОБРЕНИ БИТОВИ УСЛОВИЯ,  
СПЕЦИФИЧНО ОБСЛУЖВАНЕ**

<b>№</b>		<b>Цена в лева</b>
<b>1</b>	<b>Подобрени битови условия-самостоятелна стая-на ден</b>	<b>80.00</b>
<b>2</b>	<b>Избор на меню(избор на диета)</b>	<b>35.00</b>
<b>3</b>	<b>Потребителска такса за пациенти по КП/на ден болнично лечение/</b>	<b>5.80</b>
<b>4</b>	<b>Придружител по желание,с осигуряване на легло</b>	<b>100.00</b>
<b>5</b>	<b>Такса домашно посещение-/добавя се към цената на извършените мед.услуги/</b>	<b>10.00</b>
<b>6</b>	<b>Транспорт със санитарна линейка-престой-над 1 час-по 15.00лв за всеки започнат час</b>	<b>0.85лв/км в двете посоки</b>
<b>7</b>	<b>На територията на гр.Пазарджик-Санитарна линейка</b> до 1 час до 2 часа до 3 часа до 4 часа от 5 до 8 часа над 8 часа-за всеки започнат час	<b>25лв</b> <b>35 лв</b> <b>45 лв</b> <b>55 лв</b> <b>65 лв</b> <b>15 лв</b>
<b>8</b>	<b>Екип лекар със санитарна линейка-Санитарна линейка+екип лекар</b> до 1 час до 2 часа до 3 часа до 4 часа от 5 до 8 часа над 8 часа-за всеки започнат час	<b>35 лв.</b> <b>50 лв.</b> <b>75 лв.</b> <b>90 лв.</b> <b>125 лв.</b> <b>25 лв.</b>
<b>9</b>	<b>Санитарна линейка-извън град Пазарджик</b>  -до 1 час-25 лв.+0,85лв./км в двете посоки -до 2 часа-50 лв.+0,85лв./км в двете посоки -до - 3 часа - 45 лв.+0,85 лв./км в двете посоки -до -4 часа - 55 лв.+0,85 лв./км в двете посоки - от 5 до 8 часа -65 лв. +0,85 лв./км в двете посоки - над 8 часа-за всеки започнат час по 25 лв.+0,85 лв./км в двете посоки	
<b>10</b>	<b>Екип лекар със санитарна линейка-извън град Пазарджик</b> -до 1 час-35 лв.+0,85лв./км в двете посоки -до 2 часа-50 лв.+0,85 лв./км в двете посоки -до 3 часа-75 лв.+0,85 лв./км в двете посоки -до 4 часа-90 лв.+0,85 лв./км в двете посоки -от 5 до 8 часа-125 лв+0,85 лв/км в двете посоки -над 8 часа-за всеки започнат час по 25 лв.+0,85 лв/км в двете посоки	

#### **ТАКСА ИЗБОР НА МЕНЮ/ЕКИП НЕ ЗАПЛАЩАТ:**

- 1.Работещите в МБАЛ“ХИГИЯ“АД-МБАЛ“ХИГИЯ-СЕВЕР“ООД и ДКЦ“ХИГИЯ“и техните семейства-съпруг/съпруга и децата им/**
- 2.Пациенти приети по спешност**
- 3.Ветерани от войната и военноинвалиди**
- 4.Задържани под стража лица,задържани на основание чл.72 от Закона за МВР**
- 5.Социално слаби,получаващи помощи по Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане**
- 6.Лица настанени в домове по чл.36,ал.3,т.1 от същия правилник**

#### **ОСВОБОДЕНИ ОТ ПОТРЕБИТЕЛСКА ТАКСА:**

- 1.Работещите в МБАЛ“ХИГИЯ“АД-МБАЛ“ХИГИЯ-СЕВЕР“ООД и ДКЦ“ХИГИЯ“и техните семейства-съпруг/съпруга и децата им/**
- 2.Пациенти приети по спешност**
- 3.Ветерани от войната и военноинвалиди**
- 4.Задържани под стража лица,задържани на основание чл.72 от Закона за МВР**
- 5.Социално слаби,получаващи помощи по Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане**
- 6.Лица настанени в домове по чл.36,ал.3,т.1 от същия правилник**
- 7.Мед.специалисти**
- 8.Пациенти със злокачествени новообразувания**
- 9.Бременни и родилки до 45 дни след раждането**
- 10.Здравноосигурени лица,страдащи от заболявания с над 71% намалена работоспособнос ,с решение на ТЕЛК**