

Утвърден ценоразпис на всички предоставяни медицински и други услуги от:

СБАЛПФЗ - Благоевград ЕООД

(наименование на лечебното заведение)

ЕИК: 101533917

Код от информационната система на ЛЗ	Наименование на услугата	Мерна единица (ден, брой и др.)	Цена, заплащана от:		
			Пациент	НЗОК	МЗ
1	Медицински услуги				
2	Първичен консултативен преглед	брой	30,00		
3	Вторичен консултативен преглед	брой	10,00		
4	Ръо графия на белите дробове	брой	25,00		
5		брой			
6	Манту	брой	5,00		
7	Издаване на копие на рентгенов образ върху цифров или хартиен носител	брой	5,00		
8	Дубликат и издаване на документи	брой	10,00		
9	ФИД	брой	5,00		
10	ЕКГ	брой	5,00		
11	Хемоглобин	брой	2,00		
12	Левкоцити	брой	2,00		
13	Хематокрит	брой	2,00		
14	Хемоглобин, хематокрит, еритроцити и ДКК	брой	5,00		
15	Тромбоцити	брой	2,00		
16	Хемоглобин, хематокрит	брой	3,00		
17	Хемоглобин, еритроцити	брой	3,00		
18	Хематокрит, еритроцити	брой	3,00		
19	Еритрометрични показатели	брой	2,00		
20	СУЕ - Панченко	брой	3,00		
21	Протромбиново време	брой	4,00		
22	Урина: Рн, белтък, захар, ацетон, билирубин, уробилиноген	брой	3,00		
23	Седимент на урина	брой	2,00		
24	Кръвна захар	брой	3,00		
25	Урея	брой	3,00		
26	Креатинин	брой	3,00		
27	Общ белтък	брой	3,00		
28	Общ билирубин	брой	3,00		
29	Директен билирубин	брой	3,00		
30	АСАТ	брой	3,00		
31	АЛАТ	брой	3,00		
32	Холестерол	брой	3,00		
33	Триглицериди	брой	3,00		
34	HDL	брой	3,00		
35	Пикочна киселина	брой	3,00		
36	Алкална фосфатаза	брой	3,00		
37	Диастаза	брой	3,00		
38	ГГТ	брой	3,00		
39	Електролити /К/	брой	2,50		
40	Електролити /Na/	брой	2,50		
41	Калций	брой	2,50		
42	Албумин	брой	3,00		
43	БФ - посявка	брой	9,00		
44	Урокултура	брой	7,00		
45	Урокултура - трикратно	брой	15,00		
46	Антибиограма на причинител	брой	6,00		
47	БК - директна	брой	5,00		
48	БК - посявка, храчка, урина, пунктат и др	брой	10,00		
49	Резистограма	брой	10,00		
50	Кръвно-газов анализ	брой	15,00		
51	Време на кръвене, време на съсирване	брой	2x1,5=3,00		
52	Мускулна инжекция	брой	3,00		
53	Плеврална или перитонеална панкция	брой	50,00		
54	Потребителска такса за един леглоден	ден	5,80		
55	Инхалация	брой	2,00		
56	БЦЖ	брой	5,00		
57	Полимеразна верижна реакция за КОВИД-19	брой	80,00		
58	ХОББ	брой	700,00		
59	ПНЕВМОНИЯ	брой	700,00		
60	АСТМА	брой	610,00		
61	ХРОНИЧНА ДИХАТЕЛНА НДОСТАТЪЧНОСТ	брой	800,00		
62	ГНОЙНО ВЪЗПАЛЕНИЕ НА БЕЛИТЕ ДРОВОВЕ	брой	1 000,00		
63	Левкаграма	брой	3,00		
64	Вземане на венозна, капилярна кръв	брой	2,00		
65	Ехография на коремни органи	брой	10,00		
66	Такса за придружител на ден /без храна/	ден	20,00		
67	Такса за придружител на ден с храна по болнично меню	ден	30,00		