



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

адрес: ул. “Васил Априлов” 63, тел.: 054/800 832

e-mail: office@oncocenter.org

ЗА П О В Е Д

N⁰⁰⁴

гр. Шумен^{05.01}.....2024 г.

На основание: чл.2, ал 3 от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ приета с ПМС № 119 от 22.05.2006 година, посл. изм. и доп. ДВ. бр.87 от 19 Октомври 2021г., чл.95, ал.2, чл.97, т. 1 и 2 и чл. 98, ал.1 от Закона за лечебните заведения,

Н А Р Е Ж Д А М:

Считано от 08.01.2024 год. Утвърждавам ценоразпис на медицински услуги, които следва да бъдат заплатени от здравнонеосигурените лица подлежащи на планов прием или желаещи извършване на отделни медицински услуги и лечение в „КОЦ-Шумен“ ЕООД, както и от здравноосигурени лица и чуждите граждани ползващи се със статут на здравноосигурени лица в Република България за допълнително поискани от тях услуги, свързани с оказването на медицинска помощ.

1. Ценоразпис на медицински услуги, извършвани в „КОЦ-Шумен“ ЕООД:

№	Вид дейност	Код по касов апарат	Цена в лева
1	ТАКСИ ПРЕГЛЕДИ/КОНСУЛТИ		
1.1	Потребителска такса по договор с НЗОК	1	2.90
1.2	Потребителска такса по договор с НЗОК пенсионери	305	1.00
1.3	ПРЕГЛЕД в кабинетите на ДКБ	2	50.00
1.4	ПРЕГЛЕД при хабилитирано лице	399	60.00
1.5	Консулт с клиничен психолог – 60 мин.	293	20.00
2	ЛЕГЛОДНИ		
2.1	Пролежани леглодни за всеки ден болнично лечение, но не повече от 10 дни годишно по договор с НЗОК	4	5.80
2.2	• За всеки ден болнично лечение /терапевтичен профил/ - извън договора с НЗОК	5	50.00
2.3	• За всеки ден болнично лечение /хирургичен профил/ - извън договора с НЗОК	6	60.00
2.4	• Гледане на болен /на час /	400	10.00
2.5	• Придружител на болен /на ден/	401	10.00