



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

ЗАПОВЕД

N 150

гр. Шумен 29.10.2025 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, Постановление 28/16.04.2025г. на МС,

НАРЕЖДАМ:

Считано от 03.11.2025 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, вкл. и от лица, които не желаят да се ползват от здравноосигурителния си пакет по ЗЗО, както следва:

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

№	Вид дейност	Код по касов апарат	Цена в лева	Цена в Евро
1	ТАКСИ ПРЕГЛЕДИ/КОНСУЛТИ			
1.1	Потребителска такса по договор с НЗОК	1	2.90	1.48
1.2	Потребителска такса по договор с НЗОК пенсионери	305	1.00	0.51
1.3	ПРЕГЛЕД в кабинетите на ДКБ	2	68.45	35.00
1.4	Консулт с клиничен психолог – 60 мин.	293	48.90	25.00
1.5	Семейна консултация с клиничен психолог	287	58.67	30.00
2	ЛЕГЛОДНИ			
2.1	Пролежани леглодни за всеки ден болнично лечение, но не повече от 10 дни годишно по договор с НЗОК	4	1.00	0.51
2.2	За всеки ден болнично лечение /терапевтичен профил/ - извън договора с НЗОК /за здравно неосигурени лица/	5	50.00	25.56
2.3	За всеки ден болнично лечение /хирургичен профил/ - извън договора с НЗОК /за здравно неосигурени лица/	6	60.00	30.68
2.4	Палиативни грижи за болни с онкологични заболявания /на ден	3	210.60	107.68
2.5	Пакетна цена за болноглеждане в сектор палиативни грижи /за 30 дни/	347	2 100.00	1073.73



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

	/без консумативи, храна и медикаменти/			
	Забележка: в случай, че не е избрана пакетна цена, пациента плаща пролежаните леглодни /на ден/, съобразени с общата цена за услугата.	348	70.00	35.79
3	МАНИПУЛАЦИИ И ПУНКЦИИ			
3.1	Венозна пункция и вземане на кръв	195	11.73	6.00
3.2	Подкожна инжекция	196	9.78	5.00
3.3	Подкожна инжекция имплант в корема	306	9.78	5.00
3.4	Мускулна инжекция	197	9.78	5.00
3.5	Венозна инжекция	198	9.78	5.00
3.6	Инстилиране на медикаменти през катетър /сонда/ дренаж	199	29.34	15.00
3.7	Осигуряване на постоянен достъп до венозен път /канюла/	200	19.56	10.00
3.8	Венозна инфузия /без цената на консуматива /	201	48.90	25.00
3.9	Очистителна и лечебна клизма	202	19.56	10.00
3.10	Предна тампонада на носа	203	29.34	15.00
3.11	Екстракция на чуждо тяло от външния слухов проход	204	29.34	15.00
3.12	Аналгезия – топикална или инфилтративна	205	39.12	20.00
3.13	Въвеждане промиване и смяна на уретрален катетър	206	39.12	20.00
3.14	Обработка на рана	207	19.56	10.00
3.15	Отстраняване на хирургични материали /конци и др/	208	31.29	16.00
3.16	Отстраняване на чуждо тяло подкожна тъкан	209	39.12	20.00
3.17	Хирургичен шев или с тъканно лепило на меки тъкани	210	58.67	30.00
3.18	Инцизия на меки тъкани	211	58.67	30.00
3.19	ЕКГ мониториране	212	29.34	15.00
3.20	Промивка на конюнктивален сак /ПОРТ	213	15.65	8.00
3.21	Стомашна промивка	214	29.34	15.00
3.22	Поставяне на назогастрална сонда	215	29.34	15.00
3.23	Всички видове превръзки			
3.24	• Превръзка на млечна жлеза радикална мастектомия	294	29.34	15.00
	• Превръзка на млечна жлеза квадрантектomia	294	29.34	15.00
	• Превръзка коремна операция	295	29.34	15.00
	• Превръзка кожна лезия операция	300	29.34	15.00
3.25	Механична хемостаза и /или локално прилагане на хемостатични лекарства	217	29.34	15.00
3.26	Вземане и приготвяне на намазка за цитологично изследване	218	29.34	15.00
3.27	Пункция на гнойна колекция подкожно	225	19.56	10.00
3.28	Локална анестезия	223	39.12	20.00
3.29	Вземане за секрет – уретрален вагинален цервикален назофарингеален и др за ФАБ	224	19.56	10.00
3.30	Електрокоагулация без анестезия	261	39.12	20.00
3.31	Колпоскопия	262	50.85	26.00
3.32	Колпоскопия с прицелна биопсия	263	78.23	40.00
3.33	Екстракция на вътрешноматочен песар без абразиво	264	39.12	20.00
3.34	Поставяне на вътрешноматочен песар	265	68.45	35.00
3.35	Цистоскопия	403	58.67	30.00
3.36	Коремна пункция /абдоминална парацентеза/	301	117.35	60.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

3.37	Аудиометрия	49	29.34	15.00
3.38	Отоневрологично изследване	388	48.90	25.00
3.39	Промивка на ушна кал	389	29.34	15.00
3.40	Инцизия на перитонзиларен абсцес	390	58.67	30.00
3.41	Ревизия на перитонзиларен абсцес	391	29.34	15.00
3.42	Шев на рана унг	13	99.75	51.00
3.43	Сваляне на конци унг	17	9.78	5.00
3.44	Биопсия унг	18	48.90	25.00
3.45	Пластика на лобулулус едностанна	183	99.75	51.00
3.46	Пластика на лобулулус двустранна	184	179.94	92.00
3.47	Инцизия на ВСП	370	48.90	25.00
3.48	Локална ексцизия на вътрешна лезия	371	99.75	51.00
3.49	Инцизия и дренаж на кожа и подкожна тъкан	343	78.23	40.00
3.50	Грижа за рана	344	19.56	10.00
3.51	Радикална ексцизия на кожна лезия до 2 см	345	199.49	102.00
3.52	Лингвална френотомия	387	97.79	50.00
4	ИНТЕРВЕНЦИОНАЛНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ			
4.1	Перкутанна трансхепатална холангиография с билиарен дренаж под УЗ (ултразвук)	307	498.74	255.00
4.2	Перкутанна трансхепатална холангиография с билиарен дренаж под КТ	410	498.74	255.00
4.3	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под КТ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	308	400.95	205.00
4.4	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под рентгенографски контрол /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	308	400.95	205.00
4.5	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под УЗ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	309	400.95	205.00
4.6	Аспирация на кисти и абцеси под УЗ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	392	205.36	105.00
4.7	Аспирация на кисти и абцеси под КТ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	309	400.95	205.00
4.8	Плеврален дренаж под УЗ контрол /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	310	254.26	130.00
5	НАТИВНИ РЕНТГЕНОГРАФИИ			
5.1	Рентгенография на череп	16	58.67	30.00
5.2	Рентгенография на околоносни кухини /синуси/	176	39.12	20.00
5.3	Рентгенография на долна челюстляв/десен клон/	177	39.12	20.00
5.4	Рентгенография на шийни прешлени/ лицева и профилна проекция/	178	58.67	30.00
5.5	Рентгенография на торакални прешлени	179	58.67	30.00
5.6	Рентгенография на лумбални прешлени	188	58.67	30.00
5.7	Рентгенография на сакрум	189	39.12	20.00
5.8	Рентгенография на сакроилиачни стави лява/дясна, всяка по	190	39.12	20.00
5.9	Рентгенография на тазови кости	191	58.67	30.00
5.10	Рентгенография на тазобедрена става лява/дясна, всяка по	267	39.12	20.00
5.11	Рентгенография на бедрена кост лява/дясна, всяка по	268	39.12	20.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

5.12	Рентгенография на колянна става лява/дясна, всяка по	269	39.12	20.00
5.13	Рентгенография на подбедрица лява /дясна, всяка по	270	39.12	20.00
5.14	Рентгенография на глезенна става лява/дясна	271	39.12	20.00
5.15	Рентгенография на стъпало ляво/дясно	272	39.12	20.00
5.16	Рентгенография на ключица лява/дясна	273	39.12	20.00
5.17	Рентгенография на стекноклавикуларна става лява/дясна	274	39.12	20.00
5.18	Рентгенография на акромиоклавикуларна става лява/дясна	275	39.12	20.00
5.19	Рентгенография на раменна става лява/дясна	276	39.12	20.00
5.20	Рентгенография на хумерус ляв /десен	277	39.12	20.00
5.21	Рентгенография на лакетна става лява /дясна	278	39.12	20.00
5.22	Рентгенография на предмишница лява/дясна	279	39.12	20.00
5.23	Рентгенография на гривнена ставаялява/дясна	280	39.12	20.00
5.24	Рентгенография на длан и пръсти на ръка лява/дясна	281	39.12	20.00
5.25	Рентгенография на бял дроб – лицева/профилна – всяка по	282	58.67	30.00
5.26	Рентгенография на бял дроб – лицева/профилна, извършена на мобилен рентгенов апарат /Кугел/ – всяка по	12	58.67	30.00
5.27	Рентгенография на гръден кош обзорна	283	58.67	30.00
5.28	Рентгенография на гръдна половина лява/дясна, за всяка по	284	39.12	20.00
5.29.	Рентгенография на стернум	285	39.12	20.00
5.30	Рентгенография на корем обзорна	286	58.67	30.00
6	КОНТРАСТНИ РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
6.1	Рентгеново изследване на хранопровод и стомах /без вкл. бариева каша/	288	97.79	50.00
6.2	Рентгеново изследване дебело черво/иригография//без вкл. бариева каша/	289	97.79	50.00
6.3	Рентгеново изследване тънки черва/пасаж/	290	97.79	50.00
6.4	Венозна урография /без контрастно вещество/	291	146.69	75.00
6.5	Хистеросалпингография	292	97.79	50.00
6.6	КТ без контраст на една анатомична област	311	195.58	100.00
6.7	КТ без контраст на две анатомични области	312	391.17	200.00
6.8	КТ без контраст на три анатомични области	257	586.75	300.00
6.9	КТ с контраст на една област	313	254.26	130.00
6.10	КТ с контраст на две области	314	449.84	230.00
6.11	КТ с контраст на три анатомични области	258	645.42	330.00
6.12	КТ аортография	216	449.84	230.00
6.13	Контраст за скенер 50 мл.	338	48.90	25.00
6.14	Контраст за скенер 100 мл.	304	58.67	30.00
7	МАМОГРАФСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
7.1	Дигитална мамография на двете млечни жлези/2D/	9	117.35	60.00
7.2	Дигитална мамография на лява /дясна млечна жлеза/2D/	8	58.67	30.00
7.3	3D Мамография с томосинтез на двете млечни жлези	168	156.47	80.00
7.4	3D Мамография с томосинтез на лява /дясна млечна жлеза	169	78.23	40.00
7.5	Контрастно усилен мамография 3D с включен контраст на двете млечни жлези	193	215.14	110.00
7.6	Контрастно усилен мамография 3D с включен контраст на гърда	194	107.57	55.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

8	ЕХОГРАФСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
8.1	Ехография на шийна област и щитовидна жлеза	7	97.79	50.00
8.2	Ехография на двете млечни жлези	296	117.35	60.00
8.3	Ехография на една млечна жлеза лява /дясна	297	58.67	30.00
8.4	Ехография на аксилы	298	48.90	25.00
8.5	Ехография на коремни органи обзорна и на малък таз	299	117.35	60.00
8.6	Ехокардиография	25	60.63	31.00
9	БИОПСИИ			
9.1	Биопсия –доброкачествена с разрез до 3 см.	10	127.13	65.00
9.2	Биопсия – от лигавица	228	48.90	25.00
9.3	Пункционна биопсия на щитовидна жлеза /аспирация на киста/	316	48.90	25.00
9.4	Биопсия –доброкачествена с разрез 4см до 10 см	11	195.58	100.00
9.5	Биопсия –доброкачествена с разрез над 10 см	247	254.26	130.00
9.6	Биопсия под УЗ	318	400.95	205.00
9.7	Биопсия под КТ	318	400.95	205.00
9.8	Венозна анестезия за амб. операция	248	195.58	100.00
9.9	Венозна анестезия за горна и долна ендоскопия	249	156.47	80.00
10	ЕНДОСКОПСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
10.1	Горна ендоскопия без биопсия - без болничен престой	14	121.26	62.00
10.2	Горна ендоскопия с биопсия - без болничен престой	394	181.89	93.00
10.3	Долна ендоскопия без биопсия - без болничен престой	15	181.89	93.00
10.4	Долна ендоскопия с биопсия - без болничен престой	395	240.57	123.00
	НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА С МЕТАБОЛИТНА ТЕРАПИЯ			
11	РАДИОИМУНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
11.1	FT3 – по радиоимунологичен метод	21	15.65	8.00
11.2	FT4 – по радиоимунологичен метод	22	19.56	10.00
11.3	TTX /TSH/ - по радиоимунологичен метод	23	25.43	13.00
11.4	PSA – по радиоимунологичен метод	24	35.20	18.00
11.5	CEA - по радиоимунологичен метод	26	31.29	16.00
11.6	CA 19-9 – по радиоимунологичен метод	27	35.20	18.00
11.7	CA 125 - по радиоимунологичен метод	28	35.20	18.00
11.8	CA 15-3 - по радиоимунологичен метод	29	35.20	18.00
11.9	АТГН /антитиреглобулин/	319	17.60	9.00
11.10	АТПО /анти ТПО/	320	17.60	9.00
11.11	Тиреоглобулин		41.07	21.00
12	СЦИНТИГРАФИИ			
12.1	Сцинтиграфия на щитовидна жлеза с 99	45	156.47	80.00
12.2	Сцинтиграфия на щитовидна жлеза 131 йод	408	156.47	80.00
12.3	Сцинтиграфия на бъбреци ДТРА	46	156.47	80.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

12.4	Сцинтиграфия на кости	47	156.47	80.00
12.5	Сцинтиграфия на синтинелни лимфни възли	254	156.47	80.00
12.6	Сцинтиграфия на тестиси	163	156.47	80.00
12.7	Белодробна сцинтиграфия	181	156.47	80.00
12.8	SPECT-CT	409	508.52	260.00
	КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
13	ХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
13.1	Хемоглобин	52	3.13	1.60
13.2	Левкоцити	53	3.13	1.60
13.3	Еритроцити	54	3.13	1.60
13.4	Хематокрит	55	3.13	1.60
13.5	MCV	56	3.13	1.60
13.6	МСН	57	3.13	1.60
13.7	МСНС	58	3.13	1.60
13.8	СУЕ по Вестергрейс /1 час/	59	3.13	1.60
13.9	ДКК / на микроскоп/	60	6.06	3.10
13.10	Комплексно изследване – ПКК + ДКК	61	9.97	5.10
13.11	Пълна кръвна картина	62	6.06	3.10
13.12	Тромбоцити по Фонио	140	6.06	3.10
13.13	Морфология на еритроцити	151	6.06	3.10
14	ХЕМОСТАЗЕОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
14.1	ПВ	63	6.06	3.10
14.2	АРТТ	64	6.06	3.10
14.3	Фибриноген	65	9.00	4.60
14.4	Време на съсирване	66	3.13	1.60
14.5	Време на кръвене	67	3.13	1.60
14.6	Тромбоцити	68	3.13	1.60
15	ИМУНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
15.1	Ревматоиден фактор	69	8.02	4.10
15.2	К+NA	107	6.06	3.10
15.3	AST	112	8.02	4.10
15.4	CRP количествен	113	12.13	6.20
15.5	CRP качествен	113	12.13	6.20
16	БИОХИМИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
16.1	Кръвна захар	73	3.13	1.60
16.2	Креатини	74	3.13	1.60
16.3	Урея	75	3.13	1.60
16.4	Общ холестерол	76	3.13	1.60
16.5	Триглицериди	77	3.13	1.60
16.6	HDL холестерол	78	3.72	1.90
16.7	LDL холестерол	324	3.72	1.90
16.8	Билирубин общ	79	3.13	1.60
16.9	Билирубин дир.	80	3.13	1.60
16.10	Общ белтък	81	3.13	1.60



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

16.11	Албумин /Клинико-химично изследване/	82	3.13	1.60
16.12	Общ Са	83	3.13	1.60
16.13	ASAT	84	3.13	1.60
16.14	ALAT	85	3.13	1.60
16.15	GGT	86	3.13	1.60
16.16	Алкална фосфатаза	87	3.13	1.60
16.17	Алфа амилаза	88	3.13	1.60
16.18	Пикочна киселина	89	3.91	2.00
16.19	К	90	3.13	1.60
16.20	Na	91	3.13	1.60
16.21	Са/ йониизиран /	92	3.13	1.60
16.22	Cl	93	3.13	1.60
16.23	P	94	3.13	1.60
16.24	Fe	95	3.13	1.60
16.25	ЖСК	96	5.09	2.60
16.26	Mg	325	5.09	2.60
16.27	Тропонин	106	35.99	18.40
16.28	Комплексно Са ⁺⁺ , К, Na	107	3.13	1.60
16.29	КК	109	6.06	3.10
16.30	LDH	110	5.09	2.60
16.31	Кръвно – захарен профил	108	8.02	4.10
16.32	Орален глюкозо-толерантен тест	240	8.02	4.10
16.33	Алфа фета протеин	365	24.06	12.30
16.34	Бета -хормонгонадотропин	364	24.06	12.30
16.35	D-dimer	375	35.20	18.00
16.36	Гликиран хемоглобин	335	19.56	10.00
16.37	Липаза	323	3.91	2.00
16.38	Креатинфосфокиназа	322	3.13	1.60
16.39	Креатинфосфокиназа MB	321	5.09	2.60
16.40	Фосфор	104	3.13	1.60
16.41	Липиден профил	103	11.73	6.00
16.42	Окултни кръвоизливи	20	6.06	3.10
17	ХОРМОНИ + ТУМОРНИ МАРКЕРИ			
17.1	TTX /TSH/ - ELISA	40	24.06	12.30
17.2	FT4 - ELISA	34	24.06	12.30
17.3	PSA – ELISA	35	24.06	12.30
17.4	PSA- свободен	19	25.43	13.00
17.5	CEA - ELISA	36	24.06	12.30
17.6	CA 19-9 – ELISA	37	24.06	12.30
17.7	CA 125 - ELISA	38	24.06	12.30
17.8	CA 15-3 – ELISA	39	24.06	12.30
17.9	Такса вземане на кръв	114	2.15	1.10
17.10	Биологичен материал	41	2.15	1.10
18	УРИНА			
18.1	Относително тегло	98	2.54	1.30
18.2	Ph	97	2.54	1.30



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

18.3	Кетотела	99	2.54	1.30
18.4	Седимент	100	2.54	1.30
18.5	Кръв в урината	101	2.54	1.30
18.6	10 показателя	102	5.09	2.60
18.7	Албумин УРИНА	69	2.54	1.30
18.8	Захар	70	2.54	1.30
18.9	Билирубин	71	2.54	1.30
18.10	Урубилиноген	72	2.54	1.30
18.11	Микроалбуминария	317	15.65	8.00
19	ВИРУСОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
19.1	Бърз Тест Антигенен за Ковид19	383	25.43	13.00
20	ТЕСТОВЕ ЗА ХЕЛИКОБАКТЕР			
20.1	Хеликобактер пилори – фекален тест / кръвен	326	17.60	9.00
21	ПАТОХИСТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			
21.1	БИОПСИЯ на блокче – 1 брой блокче	397	80.19	41.00
	БИОПСИЯ на блокче – 2 броя		105.61	54.00
	БИОПСИЯ на блокче – 3 броя		134.95	69.00
	БИОПСИЯ на блокче – 4 броя		154.51	79.00
	БИОПСИЯ на блокче – 5 броя		176.02	90.00
	БИОПСИЯ на блокче – 6 броя		195.58	100.00
	БИОПСИЯ на блокче – 7 броя		215.14	110.00
	БИОПСИЯ на блокче – 8 броя		234.70	120.00
	БИОПСИЯ на блокче – 9 броя		250.35	128.00
	БИОПСИЯ на блокче – 10 броя		264.04	135.00
	БИОПСИЯ на блокче – 11 броя		279.68	143.00
	БИОПСИЯ на блокче – 12 броя		295.33	151.00
	БИОПСИЯ на блокче – 13 броя		310.98	159.00
	БИОПСИЯ на блокче – 14 броя		324.67	166.00
	БИОПСИЯ на блокче – 15 броя		340.31	174.00
	БИОПСИЯ на блокче – 16 броя		355.96	182.00
	БИОПСИЯ на блокче – 17 броя		369.65	189.00
	БИОПСИЯ на блокче – 18 броя		385.50	197.00
	БИОПСИЯ на блокче – 19 броя		400.95	205.00
	БИОПСИЯ на блокче – 20 броя		414.64	212.00
	БИОПСИЯ на блокче – 21 броя		430.28	220.00
	БИОПСИЯ на блокче – 22 броя		445.93	228.00
	БИОПСИЯ на блокче – 23 броя		459.62	235.00
	БИОПСИЯ на блокче – 24 броя		475.27	243.00
	БИОПСИЯ на блокче – 25 броя		490.91	251.00
	БИОПСИЯ на блокче – 26 броя		504.60	258.00
	БИОПСИЯ на блокче – 27 броя		520.25	266.00
	БИОПСИЯ на блокче – 28 броя		535.90	274.00
	БИОПСИЯ на блокче – 29 броя		549.59	281.00
	БИОПСИЯ на блокче – 30 броя		565.23	289.00
	БИОПСИЯ на блокче – 31 броя		580.88	297.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

	БИОПСИЯ на блокче – 32 броя		594.57	304.00
	БИОПСИЯ на блокче – 33 броя		610.22	312.00
	БИОПСИЯ на блокче – 34 броя		625.87	320.00
	БИОПСИЯ на блокче – 35 броя		639.56	327.00
	БИОПСИЯ на блокче – 36 броя		655.20	335.00
	БИОПСИЯ на блокче – 37 броя		670.85	343.00
	БИОПСИЯ на блокче – 38 броя		684.54	350.00
	БИОПСИЯ на блокче – 39 броя		700.19	358.00
	БИОПСИЯ на блокче – 40 броя		715.83	366.00
	БИОПСИЯ /Цитология на стъкло – 1 брой стъкло	30	54.76	28.00
21.2	Цитология на стъкло – 2 броя стъкла		60.63	31.00
	Цитология на стъкло – 3 броя стъкла		64.54	33.00
	Цитология на стъкло – 4 броя стъкла		70.41	36.00
	Цитология на стъкло – 5 броя стъкла		74.32	38.00
	Цитология на стъкло – 6 броя стъкла		80.19	41.00
	Цитология на стъкло – 7 броя стъкла		84.10	43.00
	Цитология на стъкло – 8 броя стъкла		89.97	46.00
	Цитология на стъкло – 9 броя стъкла		95.84	49.00
	Цитология на стъкло – 10 броя стъкла		99.75	51.00
21.3	ГЕФРИР цитология	232	74.32	38.00
21.4	ГЕФРИР хистология	233	95.84	49.00
21.5	ЦИТООТПЕЧАТЪК /от различни органи /	234	70.41	36.00
21.6	ЦИТОНАМАЗКА на стъкло /повече от 1 стъкло цени по приложение/	235	60.63	31.00
21.7	ТАБ /от различни органи/	236	74.32	38.00
21.8	ИМУНОХИСТОХИМИЧНА ДИАГНОСТИКА ЗА 1 МАРКЕР	237	89.97	46.00
21.9	ЕСТРОГЕН	241	89.97	46.00
21.10	ПРОГЕСТЕРОН	242	89.97	46.00
21.11	Ki 67	149	89.97	46.00
21.12	HER- 2	243	119.31	61.00
21.13	Имунохистохимично изследване P16	340	119.31	61.00
21.14	Напсин А, Пакс8, Сокс10	226	119.31	61.00
21.15	BRAF	227	119.31	61.00
21.16	MSI/MMR без BRAF	374	340.31	174.00
21.17	MSI/MMR с BRAF	303	449.84	230.00
21.18	Изработване на ИХХ изследване без анализ 1 бр	156	54.76	28.00
21.19	Сентинелен лимфен възел /без ИХХ/	157	146.69	75.00
21.20	Сентинелен лимфен възел /с ИХХ/ - определя се в зависимост от броя, както към основната цена от 146.69 лв. или 75.00 евро. се добавя, както следва			
	Пакет ИХХ - до 3 броя ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ	337	89.97	46.00
	Пакет ИХХ - от 4- 7 броя ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ	332	84.10	43.00
	Пакет ИХХ - от 7 и повече ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ	407	80.19	41.00
21.21	АУТОПСИЯ	239	960.31	491.00
21.22	ПУНКТАТ	119	70.41	36.00
21.23	ДЕПОЗИТ за блокче и стъкло		50.85	26.00
21.24	КОНСУЛТАЦИЯ НА ГОТОВИ ПРЕПАРАТИ	120	50.85	26.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

21.25	КОНСУЛТАЦИЯ НА ГОТОВИ ПРЕПАРАТИ ХАБИЛИТИРАНО ЛИЦЕ	399	60.63	31.00
21.26	Изработване на блокче 1 бр	246	15.65	8.00
21.27	Изработване на стъкло от готово блокче 1 бр	245	5.87	3.00
21.28	Оцветяване на имунохистохимични изследвания, вкл. Helicobacter pylori и др. (PAS, Van Gieson, Gomori, PAS-alcian blue	376	50.85	26.00
Към цената на консултацията се прибавят 9.78 лв /4 евро/ на препарат/при готови блокчета и препарати / и 27.38 лв. /14 евро/ при предоставяне само на блокче без препарат				
22	ГИНЕКОЛОГИЧНИ ОПЕРАЦИИ			
22.1	Нерадикално отстраняване на матката	121	1 790.54	916.00
22.2	Оперативна интервенция чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или изследване на женските полови органи /АБРАЗИО ОГО/	122	756.91	387.00
22.3	Доброкачествено новообразувание на женски полови органи /лезия/ до 2 см	327	121.26	62.00
22.4	Доброкачествено новообразувание на женски полови органи /лезия/ над 2см	328	181.89	93.00
22.5	Корекция на тазова /перинеална/ статика и/или на незадържане на урината при жената	123	1 740.69	890.00
22.6	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомията при жената	329	1 740.69	890.00
22.7	Оперативна интервенция чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	124	1 486.43	760.00
22.8	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсоинфекциозен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	349	899.68	460.00
22.9	Радикално отстраняване на женски полови органи	125	3031.54	1550.00
22.10	Системна радикална ексцизия на лимфни възли /тазови и/или параортални и /или ингвинални/ като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзантерация	126	5 104.72	2610.00
23	ХИРУРГИЧНИ ОПЕРАЦИИ			
23.1	Оперативни процедури върху щитовидна и парашитовидна жлези с голям и много голям обем и сложност	127	2464.35	1260.00
23.2	Оперативни процедури върху щитовидна и парашитовидна жлези със среден обем и сложност	128	1564.66	800.00
23.3	Оперативни процедури на тънки и дебели черва, вкл. При заболявания на мезентериума и ретроперитонеума с голям и много голям обем и сложност при лица над 18 години	129	5476.32	2800.00
23.4	Оперативни процедури на тънки и дебели черва със среден обем и сложност. При лица над 18 години	130	2347.00	1200.00
23.5	Оперативни процедури върху панкреас и дистален холедох, със среден обем и сложност	131	3324.91	1700.00
23.6	Конвенционална холицистектомия	132	2151.41	1100.00
23.7	Лапароскопска холицистектомия	266	1760.25	900.00
23.8	Заболявания на тънкото и дебелото черво под 18 год	133	821.45	420.00
23.9	Заболявания на тънкото и дебелото черво над 18 год	161	684.54	350.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

23.10	Ендоскопски процедури при обструкции на долните пикочни пътища	134	977.91	500.00
23.11	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум с голям и много голям обем и сложност, при лица над 18 години	135	5280.74	2700.00
23.12	Оперативни процедури върху мъжка полова система	331	1173.50	600.00
23.13	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум със среден обем и сложност, при лица над 18 години	136	4107.24	2100.00
23.14	Оперативни процедури върху екстрахепаталните жлъчни пътища	137	4400.62	2250.00
23.15	Оперативни процедури върху черен дроб			
	• Оперативни процедури върху черен дроб с много голям обем и сложност	138	8018.90	4100.00
	• Оперативни процедури върху черен дроб с голям обем и сложност	148	3520.49	1800.00
23.16	Оперативни процедури върху панкреас и дистален холедох, с голям и много голям обем и сложност	139	8410.07	4300.00
23.17	Оперативно лечение на онкологично заболяване на гърдата: стадий Т 1-4, N0	141	3129.33	1600.00
23.18	Хирургични интервенции за затваряне на стома	142	1466.87	750.00
23.19	ХИРУРГИЧНА ИНТЕРВЕНЦИЯ на ануса и периааналното пространство	333	899.68	460.00
23.20	Оперативни процедури върху апендикс	145	1369.08	700.00
23.21	Оперативни процедури при хернии	146	1369.08	700.00
23.23	Хирургични интервенции на ануса и периааналното пространство – фистула	153	899.68	460.00
23.24	Хирургични интервенции на ануса и периааналното пространство – Пиларна киста	152	899.68	460.00
23.25	Хирургични интервенции на ануса и периааналното пространство – Фисура	154	899.68	460.00
23.26	Оперативна интервенция върху гърда при неонкологични заболявания с локална ексцизия и биопсия	155	782.33	400.00
23.28	Оперативни процедури върху далака при лица над 18 години	350	2151.41	1100.00
23.29	Лечение на тумори на кожа и лигавици - злокачествени новообразувания	351	1075.71	550.00
23.30	Лечение на тумори на кожа и лигавици - доброкачествени новообразувания	352	488.96	250.00
23.31	Диагностика на злокачествени заболявания на гърдата	159	880.12	450.00
23.32	Оперативни интервенции при инфекциозна меките и костни тъкани	150	899.68	460.00
23.33	Консервативно лечение при остри коремни заболявания	147	1173.50	600.00
24	ЗА ХИРУРГИЧНИ И ГИНЕКОЛОГИЧНИ ОПЕРАЦИИ			
24.1	Лапароскопски сет		по цена на доставчик	
24.2	Универсален сет		по цена на доставчик	
25	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ			
25.1	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт за лица над 18-годишна възраст	353	629.78	322.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

25.2	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт за лица под 18-годишна възраст	115	725.61	371.00
25.3	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт за лица над 18-годишна възраст	354	977.91	500.00
25.4	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт за лица под 18-годишна възраст	116	1232.17	630.00
25.5	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит за лица над 18-годишна възраст	117	2767.50	1415.00
025.6	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит за лица под 18-годишна възраст	118	3432.48	1755.00
25.7	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума за лица над 18-годишна възраст	356	1417.98	725.00
25.8	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума за лица под 18-годишна възраст	143	1564.66	800.00
25.9	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания за лица под 18-годишна възраст	357	1775.89	908.00
25.10	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания за лица над 18-годишна възраст	144	1310.41	670.00
25.11	ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ТЪНКТО И ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО НА ЛИЦА НАД 18 год.	382	645.42	330.00
25.12	ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ТЪНКТО И ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО НА ЛИЦА ПОД 18 год.	339	805.80	412.00
25.13	Интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт с неголям обем и сложност	330	500.69	256.00
26	КЛИНИКА ПО ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ			
26.1	Високотехнологично лъчелечение на онкологични и неонкологични заболявания /250.1. Приложени до 20 фракции и продължителността на лечението е от 3 до 30 дни/	358	2722.52	1392.00
26.2	Високотехнологично лъчелечение на онкологични и неонкологични заболявания /250.2 Приложени 20 и повече фракции и продължителността на лечението 30 и повече дни/	250	4 701.82	2404.00
26.3	Модулирано по интензитет лъчелечение на онкологични и неонкологични заболявания /251.1 Приложени до 20 фракции и продължителността на лечението е от 3 до 30 дни/	405	3403.14	1740.00
26.4	Модулирано по интензитет лъчелечение на онкологични и неонкологични заболявания /251.2 Приложени 20 и повече фракции и продължителността на лечението 30 и повече дни/	334	7031.21	3595.00
26.5	Радиохирургия на онкологични и неонкологични заболявания	359	5671.91	2900.00
26.6	Ортоволтно перкутанно лъчелечение и брахитерапия с висока активност	366	1077.66	551.00
26.7	Брахитерапия с ниска активност	251	590.66	302.00
26.8	Триизмерна Конвенционална телегаматерапия и брахитерапия със закрити източници	360	1 644.85	841.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

27	ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ			
27.1	Продължително системно парентерално лекарствено лечение на злокачествени солидни тумори и свързаните с него усложнения	341	715.83	366.00
27.2	Диагностични процедури за стадиране и оценка на терапевтичния отговор при пациенти със злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания с КТ на минимум две зони или костномозъчно изследване с МКБ – код 41.31 /30081-00, 300087-00/ при лица над 18 год.	231	680.63	348.00
27.3	Диагностични процедури за стадиране и оценка на терапевтичния отговор при пациенти със злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания с МРТ при лица над 18.год.	230	989.65	506.00
27.4	Амбулаторна процедура № 06. Системно лекарствено лечение при злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания	373	217.10	111.00
27.5	Амбулаторна процедура № 08. Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия	372	340.31	174.00
28	ПРОЦЕДУРИ			
28.1	Представяне и издаване на решение от ОБЩА КЛИНИЧНА ОНКОЛОГИЧНА КОМИСИЯ /Здравно неосигурени лица /	411	58.67	30.00
29	ФОРМУЛЯРИ, КОПИЯ, ЗАВЕРКИ, РАЗЧЕТИ			
29.1	Експертно решение за палиативни грижи на болни от други Общини	160	31.29	16.00
29.2	Етапна епикриза по желание на пациента	175	50.85	26.00
29.3	Етапна епикриза с писмо от ТЕЛК	162	19.56	10.00
29.4	Етапна епикриза за балнеолечение чрез НОИ	367	39.12	20.00
29.5	Медицинско удостоверение	164	5.87	3.00
29.6	Медицинско за работа - ЗАВЕРКА	165	9.78	5.00
29.7	Медицинско за брак - ЗАВЕРКА	435	19.56	10.00
29.8	Лекарствена карта	166	1.96	1.00
29.9	Копие на епикриза	162	9.78	5.00
29.10	Копие на Онкологично досие /поискано по реда със заявление до управителя, приложени: удостоверение за наследници – оригинал или нотариално заверено/ и причина за поискване на документите	380	29.34	15.00
29.11	Издаване на късно потърсен болничен лист по вина на пациента – дубликат или копие с пусната молба към секретарката	379	19.56	10.00
29.12	Разчитане и консулт със специалист образна диагностика на конвенционално рентгеново изследване и мамография, извършени в друго лечебно заведение	378	58.67	30.00
29.13	Разчитане и консулт със специалист образна диагностика на КТ изследване, извършено в друго лечебно заведение	377	97.79	50.00
29.14	Записване информация на диск за изследване на КАТ, рентгенография и мамография	342	9.78	5.00
30	ТАКСИ			
30.1	Административно правна такса за изготвяне на договор	Съгласно предмета на договора		



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

30.2	Такса обработка на изследвания		1.96	1.00
30.3	Такса за ползване на телевизия <u>ПРЕДСТАВЯ СЕ КАРТА НА ПАЦИЕНТА СРЕЩУ ДЕПОЗИТ - 10,00лв.</u> <u>При изгубена карта депозита не се възстановява на пациента</u> - За двадесет и четири часа – 2.00 - За четиридесет и осем часа – 3.00 - За седемдесет и два часа – 5.00			3.91 5.87 9.78
30.4	Наем на Конферентна зала до 3 часа	384	156.47	80.00
	от 6 часа до края на работно време на служителите от КОЦ	385	312.93	160.00
	всеки допълнителен час се заплаща по	386	58.67	30.00

В цените за оперативни интервенции не е включена цена на леглоден.

Лицата приети извън договор с НЗОК заплащат всички манипулации, изследвания, леглодни изискуеми от вида на операцията.

II. Във връзка с Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ от 02.06.2006 г., посл. изм. и доп. ДВ. бр.15 от 20.02.2024 г. и на основание чл. 24а, ал.1, т.1 определяне на цена за подобрени битови условия:

1	Самостоятелна стая, в цената на която се включват всички допълнителни битови условия /ВИП стая/ без придружител по желание на пациента /на ден/	402	50.00 лв	25.56 евро
2	Самостоятелна стая, в цената на която се включват всички допълнителни битови условия /ВИП стая/ със придружител по желание на пациента /на ден/		60.00лв	30.68 евро

Пациента попълва заявление, като единият екземпляр се съхранява в ИЗ на пациента, а другият в касата на центъра.

Касиерката попълва справка по чл.24а на всяко тримесечие.

III. Във връзка с Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ от 02.06.2006 г., посл. изм. и доп. ДВ. бр.15 от 20.02.2024 г. и на основание чл. 31 от същата за определената на максимална цена за избор на екип в размер на 900 лева, определям следните цени за избор на екип в лечебното заведение:

№	Наименование на услугата за всички клинични пътеки, по които „КОЦ – Шумен“ ЕООД има сключен договор с НЗОК	Цена на услугата в КОЦ – Шумен
1	ИЗБОР НА ЕКИП КП	900.00 /460.16 евро/



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

IV. Във връзка с Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ от 02.06.2006 г., посл. изм. и доп. ДВ. бр.15 от 20.02.2024 г. и на основание чл. 31 от същата за определената на максимална цена за избор на лекар в размер на 500 лева, определям следните цени за избор на лекар в лечебното заведение:

№	Наименование на услугата за всички клинични пътеки, по които „КОЦ – Шумен“ ЕООД има сключен договор с НЗОК	Цена на услугата в КОЦ - Шумен
1	ИЗБОР НА ЛЕКАР КП	500.00 /255.65 евро/

При хоспитализирането на пациент поискал услугата „избор на лекар“ или „избор на екип“ след подписване и попълване на заявление по образец, с попълнената документация се насочва за плащане на касата на «КОЦ - Шумен» ЕООД, съгласно настоящата заповед. Единият екземпляр от заявлението се съхранява в ИЗ на пациента, а другият в касата на центъра.

В програмния продукт Гамакодмастер се попълва журнал по образец Избор на лекар/екип от ст.мед.сестра/ст.акушерка. На всяко тримесечие журнала се изпраща в РЗИ от адм.секретар или ИТ отдел. Журнала - електронен дневник, съдържащ следната информация: трите имена на пациента, номерът на личната карта на пациента или на неговия представител, подписал заявлението; клиничната пътека по която се извършва хоспитализацията на пациента и нейната цена; изборията от пациента или неговия представител лекар/екип; цената на избора; датата на направения избор; данни за изпълнението /неизпълнението на поисканата услуга.

Избор на лекар или екип от медицински специалисти може да се заяви от пациента само след като той е запознат със служебно определените по реда на чл.21, ал.6 от Наредба № 49/2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи, лекуващ лекар, съответно медицински специалисти за извършване на назначени оперативни или други интервенции или манипулации. За осъществяване на избор на лекар/екип се попълва заявление по образец. Заявлението задължително се подписва от пациента (неговия законен представител).

Избраният екип за извършване на:

- хирургична (гинекологична интервенция) включва оператор, асистент, анестезиолог, операционна медицинска сестра и анестезиологична медицинска сестра;
- ФГС и ФКС включва гастроентеролог, ендоскопска сестра, анестезиолог и анестезиологична сестра;
- екипът за работа по лъчетерапевтичните пътеки включва лекар и физик.

В края на всяко тримесечие информацията от електронния дневник се изпраща в Регионална здравна инспекция гр. Шумен.



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

Заплащането по тази заповед може да се извърши и по банков път в рамките на престоя в лечебното заведение по сметка в лева:

IBAN: BG46UBBS81551064762000

BIC: UBBSBGSF

"ОБЕДИНЕНА БЪЛГАРСКА БАНКА" АД

И по сметка в Евро:

IBAN: BG17UBBS81551464762004

BIC: UBBSBGSF

"ОБЕДИНЕНА БЪЛГАРСКА БАНКА" АД

При изследване в Отделение клинична патология на блокчета и стъкла, пациента предварително подава заявка/искане за изследване /Приложение към настоящата заповед/ на електронна поща или по поща/куриер и предварително заплаща по банков път услугата/изследването. Към заявката/искането се прилага документ за извършено плащане. При връщане на материала /блокчета, стъкла и др./ се прилага фактура за извършеното плащане.

Настоящата заповед да бъде поставена на видно място в отделенията и касата на „КОЦ-Шумен“ ЕООД.

Заповедта да бъде връчена за сведение и изпълнение на лицата ангажирани с изпълнението ѝ.

Настоящата заповед отменя Заповед № 067/05.05.2025 г.

Контролът по изпълнението възлагам на Главния счетоводител.

Изготвил: Е.М.

УПРАВИТЕЛ:

/Д-р Св. Арnaudов/