

Утвърдил,
Управител:

Проф. Д-р Христина Грунчева, дмн



ЦЕНОРАЗПИС НА ПЛАТЕНИТЕ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ

В "СБОБАЛ - ВАРНА" ЕООД

В сила от 01.08.2023 г.

	НАИМЕНОВАНИЕ	Цена в лева
	I. СПЕЦИАЛИЗИРАНИ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ В ДОБОЛНИЧНА ПОМОЩ	
1100	Диагностично-лечебни услуги и манипулации	
1101	Първичен преглед от лекар	40,00
1102	Първичен преглед от офталмолог - специалист	60,00
1103	Първичен преглед от офталмолог - доцент	70,00
1104	Първичен преглед от офталмолог - професор	80,00
1135	Вторичен преглед от лекар	25,00
1105	Вторичен преглед от офталмолог специалист (до 30 дни)	30,00
1106	Вторичен преглед от офталмолог доцент (до 30 дни)	35,00
1107	Вторичен преглед от офталмолог професор (до 30 дни)	40,00
1108	Консултация от офталмолог - специалист	40,00
1109	Консултация от офталмолог - хабилитирано лице	50,00
1110	Отстраняване на повърхностно чуждо тяло	60,00
1111	Офталмия електрика "Осветени очи"	20,00
1112	Обективно изследване на рефракцията *	5,00
1113	Обективно изследване на рефракцията с циклоплегия *	10,00
1114	Обективно изследване със скиаскопия *	15,00
1115	Изписване на очила с пробна рамка	20,00
1116	Изписване на очила с фороптер	30,00
1117	Адаптация меки контактни лещи *	20,00
1136	Изследване на централни скотоми (Амслер)	10,00
1118	Адаптация на твърди контактни лещи *	30,00
1119	Адаптация на терапевтична контактна леща*	40,00
1120	Биомикроскопия *	10,00
1121	Индиректна офталмо биомикроскопия *	20,00
1122	Офталмоскопия *	10,00
1123	Оглед с контактна леща (вкл. Голдман) *	20,00
1124	Изследване на двойни образи	15,00
1125	Изследване на цветно зрение (двуочно)	15,00
1126	Ортоптично третиране (на един ден)	30,00
1127	Консултации за инвазивно изследване	40,00
1128	Периокуларна апликация на медикамент*	40,00
1129	Субконюнктивална / парабулбарна инжекция *	20,00
1130	Манипулации върху очната ябълка (консумативите се заплащат допълнително)	60,00
1131	Манипулации върху очните придатъци (консумативите се заплащат допълнително)	30,00
1132	Подготовка на биологична терапия за 2 седмици (автоложен серум)	90,00
1133	Дистанционна консултация	50,00
1134	Консилиум	120,00
	* цени за едно око.	
1200	Апаратни Изследвания	
1201	Дигитална снимка на преден очен сегмент *	15,00
1202	Дигитална снимка на заден очен сегмент *	20,00
1203	Оптична кохерентна томография на преден сегмент *	20,00

1204	Оптическа кохерентна томография на заден сегмент *	40,00
1205	Оптическа кохерентна томография на заден сегмент с неинвазивна ангиография *	50,00
1206	Оптическа кохерентна томография на преден и заден сегмент с неинвазивна ангиография *	60,00
1207	Флуоресцеинова ангиография - за две очи	90,00
1208	Ехография на око и орбита - "А скан" *	15,00
1209	Ехография на око и орбита - "В скан" *	20,00
1210	Ултразвукова пахиметрия *	15,00
1211	Оптическа биометрия *	70,00
1212	Периметрия (по Кугел) *	20,00
1213	Периметрия компютризирана *	30,00
1214	Периметрия компютризирана специална програма *	40,00
1215	Тонометрия (пневматична) *	5,00
1216	Тонометрия (по Голдман) *	10,00
1217	Проследяване на ВОН (4 измервания)	15,00
1218	Конфокална микроскопия *	50,00
1219	Роговична топография *	30,00
1220	Спекуларна микроскопия *	30,00
1221	Екзофталмометрия (двуочно)	10,00
1222	Пакет "Катаракта" * (оптическа биометрия; спекуларна микроскопия; ОСТ на преден сегмент; роговична топография)	290,00
1223	Пакет "Глаукома" /две очи/ (ОСТ на заден сегмент; компютърен периметър; ултразвукова пахиметрия; проследяване на ВОН; оглед с контактна леща (вкл. Голдман);)	200,00
1224	Пакет подготовка за интравитреално приложение на медикамент * (преглед от специалист; ОСТ на заден сегмент; ОСТ на заден сегмент с неинвазивна ангиография; флуоресцеинова ангиография;)	250,00
1226	Изследване на очна резистентност *	25,00
1227	Комплексно изследване на преден очен сегмент (томография в комбинация с друг диагностичен метод) *	50,00
1228	Изчисляване и подбор на вътреочен имплант (включва оптическа биометрия)	150,00
1229	Предоперативна структурна оценка на роговицата	70,00
1230	Вливане при съдови оклузии (цена за една процедура)	60,00
1231	Вливане при остър глаукомен пристъп (цена за една процедура)	60,00
1232	Изготвяне на дигитално досие	50,00
	* цени за едно око.	
1300	Лазерно Лечение	
1301	Ретинална лазерна терапия със зелен лазер (на сеанс) *	50,00
1302	Малка лазерна интервенция *	80,00
1303	Средна лазерна интервенция *	150,00
1304	Голяма лазерна интервенция *	200,00
1305	Интраоперативна лазерна интервенция на квадрант*	300,00
	* цени за едно око	
1400	Други	
1401	Медицински документ, изискващ преглед	35,00
1402	Медицински документ - дубликат	5,00
1403	Медицински документ - за шофьорска книжка за две очи	20,00
1406	Административна такса за предоставяне на медицински изделия, консумативи и медикаменти.	10,00
1407	Допълнителен помощен персонал	60,00
1408	Самостоятелен сестрински пост	80,00
1409	Меню за хранене по избор	
	II. СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ В БОЛНИЧНА ПОМОЩ	
1500	Хирургия на окото и очните придатъци	

1501	Хирургични интервенции върху окото и придатъците му със среден обем и сложност (консумативите се заплащат допълнително) *	250,00
1502	Хирургични интервенции върху придатъците на окото с голям обем и сложност (консумативите се заплащат допълнително) *	550,00
1503	Други операции на очната ябълка с голям обем и сложност (консумативите се заплащат допълнително) *	950,00
1504	Оперативно отстраняване на катаракта (консумативите се заплащат допълнително) *	625,00
1505	Хирургично лечение на глаукома (консумативите се заплащат допълнително) *	605,00
1506	Кератопластика (консумативите се заплащат допълнително) *	1625,00
1507	Хирургия на задния очен сегмент при заболявания на ретината, стъкловидното тяло и травми (консумативите се заплащат допълнително) *	1625,00
1508	Консервативно лечение на глаукома, съдови заболявания на окото и неперфоративни травми - консумативите и медикаментите се заплащат допълнително	435,00
1509	Консервативно лечение при инфекции и възпалителни заболявания при окото и придатъците му (консумативите и медикаментите се заплащат допълнително) *	410,00
1510	Други малки оперативни намеси (консумативите се заплащат допълнително) *	130,00
1511	Други средни оперативни намеси (консумативите се заплащат допълнително) *	190,00
	* цени за едно око.	
1600	Хирургични манипулации и подготовка за хирургия	
1601	Криотерапия *	100,00
1602	Интраоперативно лазерно лечение *	300,00
1603	Интравитреално инжектиране *	200,00
1604	Субтенонова инжекция *	150,00
1605	Пакет седация	100,00
1606	Обща анестезия (консумативите се заплащат допълнително)	200,00
1607	Избор на лекар- много голям обем (единична процедура) *	400,00
1608	Избор на екип- много голям обем (единична процедура) *	720,00
1609	Избор на лекар- много голям обем (комбинирана процедура) *	500,00
1610	Избор на екип- много голям обем (комбинирана процедура) *	900,00
1611	Избор на лекар- голям обем (единична процедура) *	250,00
1612	Избор на екип- голям обем (единична процедура) *	450,00
1613	Избор на лекар- голям обем (комбинирана процедура) *	350,00
1614	Избор на екип- голям обем (комбинирана процедура) *	630,00
1615	Избор на лекар- среден обем (единична процедура) *	100,00
1616	Избор на екип- среден обем (единична процедура) *	180,00
1617	Избор на лекар- среден обем (комбинирана процедура) *	200,00
1618	Избор на екип- среден обем (комбинирана процедура) *	360,00
1620	Избор на лекар-малък обем*	80,00
1621	Избор на екип-малък обем*	120,00
1619	ЕКГ с разчитане и преглед от анестезиолог	35,00
	* цени за едно око	
**Забележка: Изборът на лекар/екип за извършване на хирургични интервенции се определят според техният обем, съгласно Приложение 1		
1700	Елективна хирургия и високоспециализирани процедури	
1701	Малка елективна корекция	200,00
1702	Средна елективна корекция	500,00
1703	Малка елективна операция	300,00
1704	Средна по обем и сложност елективна операция	650,00
1705	Голяма по обем и сложност елективна операция	1250,00
1706	Много голяма по обем и сложност елективна операция	2200,00
1707	Блефаропластика - горни клепачи	1800,00
1708	Неинвазивна блефаропластика - долни клепачи	1600,00
1709	Блефаропластика - долни клепачи	2000,00
1710	Блефаропластика - 4 клепача	3600,00

1711	Повдигане на вежди	1150,00
1712	Инжектиране на филър (на 1 мл без цената на филъра)	150,00
1713	Подготовка на биологична терапия за 2 седмици (автоложен серум)	90,00
1714	Елективна процедура с използване на CO2 лазер за горни клепачи	2500,00
1715	Неинвазивна лазерна корекция с CO2 лазер на горни клепачи	650,00
1716	Неинвазивна лазерна корекция с CO2 лазер на долни клепачи	850,00
1717	Елективна процедура с използване на CO2 лазер за долни клепачи	2850,00
1718	Елективна процедура с използване на CO2 лазер за горни и долни клепачи	4900,00
1719	Друга лазерна корекция с CO2 лазер на точка	350,00
1720	ДАЛК	1000,00
1721	ДМЕК	1000,00
1722	ДСАЕК	1000,00
1723	Интраоперативна ОСТ навигация	500,00
1724	Употреба на фибриново лепило при хирургия на преден сегмент	350,00
1725	Предна витректомия по време на катарактална хирургия	450,00
1726	Допълнителна употреба на ирис разширяващи средства (консумативът се заплаща допълнително)	160,00
1727	Пришиване на ирис (консумативът се заплаща допълнително)	350,00
1728	Capsulaser	800,00
1729	Механично отделяне на неотлепено стъкловидно тяло	400,00
1730	Оцветяване на стъкловидно тяло	100,00
1731	Инжектиране на тежка течност	250,00
1732	Дренаж на субретинална течност	300,00
1733	Инжектиране на заместител на стъкловидното тяло- газ (консумативът се заплаща допълнително)	300,00
1734	Инжектиране на заместител на стъкловидното тяло- силиконово масло (консумативът се заплаща допълнително)	300,00
1735	Екстракция на силиконово масло	500,00
1736	Оцветяване и пийлинг на мембрани (ВМЛ, ЕРП, ДМ)	750,00
1737	Криотерапия на ретинална дупка	200,00
1738	Дренажна ретиномия	160,00
1739	Ретинитомия на квадрант	250,00
1800	Болничен Престой	
1801	Допълнителна нощувка в споделена болнична стая	30,00
1802	Самостоятелна стая (на ден)	60,00
1803	ВИП - настаняване (на ден)	90,00
1804	Потребителска такса болнична помощ (на ден)	5,80
1900	III. СМД съвместно с други Лечебни Заведения	
1901	Интравитреално инжектиране *	250,00
1902	Криотерапия на дете от специалист *	80,00
1904	Криотерапия на дете от хабилитирано лице *	90,00
1905	Криотерапия в друго лечебно заведение	200,00
1906	Лазеролечение в друго лечебно заведение *	500,00
1907	Консултативен преглед поискан от друго лечебно заведение, специалист на територията на "СБОБАЛ-ВАРНА" ЕООД	60,00
1908	Консултативен преглед поискан от друго лечебно заведение, хабилитирано лице на територията на "СБОБАЛ-ВАРНА" ЕООД	80,00
1909	Индиректна офталмоскопия на дете - от специалист *	30,00
1910	Индиректна офталмоскопия на дете - от хабилитирано лице *	40,00
1911	Консултативен преглед поискан от друго лечебно заведение, специалист на територията на възложителя	100,00
1912	Консултативен преглед поискан от друго лечебно заведение, хабилитиран специалист на територията на възложителя	140,00
1913	Участие в интердисциплинарен хирургичен екип на специалист в друго лечебно заведение	300,00
1914	Участие в интердисциплинарен хирургичен екип на хабилитирано лице в друго лечебно заведение	500,00
1915	Консултация по дигитална снимка	40,00

1916	Доплащане на разход по КП 130	66,00
1917	Доплащане на разход по КП 131	116,80
1918	Доплащане на разход по КП 132	212,00
1919	Доплащане на разход по КП 133	56,00
1920	Доплащане на разход по КП 134	51,20
1921	Доплащане на разход по КП 135	200,00
1922	Доплащане на разход по КП 999	25,20
1923	Проследяваща амбулаторна консултация в лечебно заведение	20,00
	* цени за едно око	
	IV. ДЕЙНОСТИ В ОТДЕЛЕНИЕ ОЧНА БАНКА	
2000	Обработка на тъкани, клетки и биологични продукти	
2001	Допълнителна обработка на Амниотична мембрана (цена на см2)	25,00
2002	Обработка на корnea	1500,00
2004	Алоамни (продукт Амниотична мембрана - цена за обработка на см2)	56,00
2005	Медицинска услуга "Очна роговична тъкан" (ОРТ)	1500,00

Заплащането на всички услуги в "СБОБАЛ-ВАРНА" ЕООД може да бъде осъществено на касата в брой, по банков път и посредством всички видове банкови карти, валидни в Република България

Изготвил:

Н-к на "КДБ" : Д-р Добрин Бояджиев, д.м.

