



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

ЗАПОВЕД

N ⁰³⁴.....

гр. Шумен^{06.02}.....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,

НАРЕЖДАМ:

Считано от 10.02.2025 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
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	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 /за здравно неосигурени лица/	5	50.00
2.3	За всеки ден болнично лечение /хирургичен профил/ - извън договора с НЗОК /за здравно неосигурени лица/	6	60.00
2.4	Палиативни грижи за болни с онкологични заболявания /на ден	3	210,60
2.5	Пакетна цена за болноглеждане в сектор палиативни грижи /за 30 дни/ /без консумативи, храна и медикаменти/	347	2 100.00
	Забележка: в случай, че не е избрана пакетна цена, пациента плаща пролежаните леглодни /на ден/, съобразени с общата цена за услугата.	348	70.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

3	МАНИПУЛАЦИИ И ПУНКЦИИ		
3.1	Венозна пункция и вземане на кръв	195	12.00
3.2	Подкожна инжекция	196	10.00
3.3	Подкожна инжекция имплант в корема	306	10.00
3.4	Мускулна инжекция	197	10.00
3.5	Венозна инжекция	198	10.00
3.6	Инстилиране на медикаменти през катетър /сонда/ дренаж	199	30.00
3.7	Осигуряване на постоянен достъп до венозен път /канюла/	200	20.00
3.8	Венозна инфузия /без цената на консуматива /	201	50.00
3.9	Очистителна и лечебна клизма	202	20.00
3.10	Предна тампонада на носа	203	30.00
3.11	Екстракция на чуждо тяло от външния слухов проход	204	30.00
3.12	Аналгезия – топикална или инфилтративна	205	40.00
3.13	Въвеждане промиване и смяна на уретрален катетър	206	30.00
3.14	Обработка на рана	207	20.00
3.15	Отстраняване на хирургични материали /конци и др/	208	30.00
3.16	Отстраняване на чуждо тяло подкожна тъкан	209	30.00
3.17	Хирургичен шев или с тъканно лепило на меки тъкани	210	40.00
3.18	Инцизия на меки тъкани	211	50.00
3.19	ЕКГ мониториране	212	25.00
3.20	Промивка на конюнктивален сак /ПОРТ	213	15.00
3.21	Стомашна промивка	214	30.00
3.22	Поставяне на назогастрална сонда	215	20.00
3.23	Всички видове превръзки	216	10.00
3.24	<ul style="list-style-type: none">• Превръзка на млечна жлеза радикална мастектомия• Превръзка на млечна жлеза квадрантектomia• Превръзка коремна операция• Превръзка кожна лезия операция	294 294 295 300	20.00 20.00 15.00 10.00
3.25	Механична хемостаза и /или локално прилагане на хемостатични лекарства	217	20.00
3.26	Вземане и приготвяне на намазка за цитологично изследване	218	30.00
3.27	Пункция на гнойна колекция подкожно	225	20.00
3.28	Локална анестезия	223	40.00
3.29	Вземане за секрет – уретрален вагинален цервикален назофарингеален и др за ФАБ	224	10.00
3.30	Електрокоагулация без анестезия	261	40.00
3.31	Колпоскопия	262	50.00
3.32	Колпоскопия с прицелна биопсия	263	60.00
3.33	Екстракция на вътрешноматочен песар без абразиво	264	30.00
3.34	Поставяне на вътрешноматочен песар	265	60.00
3.35	Цистоскопия	403	60.00
3.36	Коремна пункция /абдоминална парацентеза/	301	120.00
3.37	Аудиометрия	49	20.00
3.38	Отоневрологично изследване	449	50.00
3.39	Промивка на ушна кал	450	30.00
3.40	Инцизия на перитонзиларен абсцес	451	40.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

3.41	Ревизия на перитонзиларен абцес	452	20.00
3.42	Шев на рана унг	453	100.00
3.43	Сваляне на конци унг	454	10.00
3.44	Биопсия унг	455	50.00
3.45	Пластика на лобулус едностранна	456	100.00
3.46	Пластика на лобулус двустранна	457	180.00
3.47	Инцизия на ВСП	458	30.00
3.48	Локална ексцизия на вътрешна лезия	459	100.00
3.49	Инцизия и дренаж на кожа и подкожна тъкан	460	50.00
3.50	Грижа за рана	461	20.00
3.51	Радикална ексцизия на кожна лезия до 2 см	462	200.00
3.52	Лингвална френотомия	463	50.00
4	ИНТЕРВЕНЦИОНАЛНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ		
4.1	Перкутанна трансхепатална холангиография с билиарен дренаж под УЗ (ултразвук)	307	500.00
4.2	Перкутанна трансхепатална холангиография с билиарен дренаж под КТ	412	500.00
4.3	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под КТ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	308	400.00
4.4	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под рентгенографски контрол /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	308	400.00
4.5	Перкутанен траен дренаж на кисти, абцеси и перкутанна нефростома под УЗ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	309	400.00
4.6	Аспирация на кисти и абцеси под УЗ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	309	200.00
4.7	Аспирация на кисти и абцеси под КТ /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	309	400.00
4.8	Плеврален дренаж под УЗ контрол /бял дроб, панкреас, бъбреци, черен дроб/	310	250.00
5	НАТИВНИ РЕНТГЕНОГРАФИИ		
5.1	Рентгенография на череп	16	40.00
5.2	Рентгенография на околоносни кухини /синуси/	176	25.00
5.3	Рентгенография на долна челюстляв/десен клон/	177	25.00
5.4	Рентгенография на шийни прешлени/ лицева и профилна проекция/	178	40.00
5.5	Рентгенография на торакални прешлени	179	40.00
5.6	Рентгенография на лумбални прешлени	188	40.00
5.7	Рентгенография на сакрум	189	25.00
5.8	Рентгенография на сакроилиачни стави лява/дясна, всяка по	190	25.00
5.9	Рентгенография на тазови кости	191	40.00
5.10	Рентгенография на тазобедрена става лява/дясна, всяка по	267	25.00
5.11	Рентгенография на бедрена кост лява/дясна, всяка по	268	25.00
5.12	Рентгенография на колянна става лява/дясна, всяка по	269	25.00
5.13	Рентгенография на подбедрица лява /дясна, всяка по	270	25.00
5.14	Рентгенография на глезенна става лява/дясна	271	25.00
5.15	Рентгенография на стъпало ляво/дясно	272	25.00
5.16	Рентгенография на ключица лява/дясна	273	25.00
5.17	Рентгенография на стекноклавикуларна става лява/дясна	274	25.00
5.18	Рентгенография на акромиоклавикуларна става лява/дясна	275	25.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

5.19	Рентгенография на раменна става лява/дясна	276	25.00
5.20	Рентгенография на хумерус ляв /десен	277	25.00
5.21	Рентгенография на лакетна става лява /дясна	278	25.00
5.22	Рентгенография на предмишница лява/дясна	279	25.00
5.23	Рентгенография на гривнена ставалява/дясна	280	25.00
5.24	Рентгенография на длан и пръсти на ръка лява/дясна	281	25.00
5.25	Рентгенография на бял дроб – лицева/профилна – всяка по	282	40.00
5.26	Рентгенография на бял дроб – лицева/профилна, извършена на мобилен рентгенов апарат /Кугел/ – всяка по	12	40.00
5.27	Рентгенография на гръден кош обзорна	283	40.00
5.28	Рентгенография на гръдна половина лява/дясна, за всяка по	284	25.00
5.29.	Рентгенография на стернум	285	25.00
5.30	Рентгенография на корем обзорна	286	40.00
6	КОНТРАСТНИ РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
6.1	Рентгеново изследване на хранопровод и стомах /без вкл. бариева каша/	288	60.00
6.2	Рентгеново изследване дебело черво/иригография//без вкл. бариева каша/	289	60.00
6.3	Рентгеново изследване тънки черва/пасаж/	290	60.00
6.4	Венозна урография /без контрастно вещество/	291	100.00
6.5	Хистеросалпингография	292	60.00
6.6	КТ без контраст на една анатомична област	311	150.00
6.7	КТ без контраст на две анатомични области	312	300.00
6.8	КТ без контраст на три анатомични области	229	450.00
6.9	КТ с контраст на една област	313	200.00
6.10	КТ с контраст на две области	314	350.00
6.11	КТ с контраст на три анатомични области	180	500.00
6.12	КТ мозъчна ангиография	315	350.00
6.13	КТ аортография	448	350.00
6.14	Контраст за скенер 50 мл.	338	30.00
7	МАМОГРАФСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
7.1	Мамография на двете млечни жлези	9	60.00
7.2	Мамография на лява /дясна млечна жлеза	8	30.00
8	ЕХОГРАФСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
8.1	Ехография на шийна област и щитовидна жлеза	7	60.00
8.2	Ехография на двете млечни жлези	296	60.00
8.3	Ехография на една млечна жлеза лява /дясна	297	30.00
8.4	Ехография на аксилы	298	30.00
8.5	Ехография на коремни органи обзорна и на малък таз	299	60.00
8.6	Ехокардиография	25	120.00
9	БИОПСИИ		
9.1	Биопсия –доброкачествена с разрез до 2 см.	10	120.00
9.2	Биопсия – от лигавица	228	45.00
9.3	Пункционна биопсия на щитовидна жлеза /аспирация на киста/	316	40.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

9.4	Биопсия –доброкачествена с разрез 2см до 10 см	11	160.00
9.5	Биопсия –доброкачествена с разрез над 10 см	247	180.00
9.6	Биопсия под УЗ	318	400.00
9.7	Биопсия под КТ	318	400.00
9.8	Венозна анестезия за амб. операция	248	150.00
9.9	Венозна анестезия за горна и долна ендоскопия	249	120.00
10	ЕНДОСКОПСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
10.1	Горна ендоскопия без биопсия - без болничен престой	14	120.00
10.2	Горна ендоскопия с биопсия - без болничен престой	394	180.00
10.3	Долна ендоскопия без биопсия - без болничен престой	15	180.00
10.4	Долна ендоскопия с биопсия - без болничен престой	395	240.00
	НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА С МЕТАБОЛИТНА ТЕРАПИЯ		
11	РАДИОИМУНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
11.1	FT3 – по радиоимунологичен метод	21	15.00
11.2	FT4 – по радиоимунологичен метод	22	18.00
11.3	TTX /TSH/ - по радиоимунологичен метод	23	25.00
11.4	PSA – по радиоимунологичен метод	24	35.00
11.5	CEA - по радиоимунологичен метод	26	30.00
11.6	CA 19-9 – по радиоимунологичен метод	27	35.00
11.7	CA 125 - по радиоимунологичен метод	28	35.00
11.8	CA 15-3 - по радиоимунологичен метод	29	35.00
11.9	АТГН /анти tireoglobulin/	319	17.00
11.10	АТПО /анти ТПО/	320	17.00
11.11	Тиреоглобулин		40.00
12	СЦИНТИГРАФИИ		
12.1	Сцинтиграфия на щитовидна жлеза с 99	45	150.00
12.2	Сцинтиграфия на щитовидна жлеза 131 йод	414	150.00
12.3	Сцинтиграфия на бъбреци ДТРА	46	150.00
12.4	Сцинтиграфия на кости	47	150.00
12.5	Сцинтиграфия на синтинелни лимфни възли	254	150.00
12.6	Сцинтиграфия на тестиси	163	150.00
12.7	Белодробна сцинтиграфия	181	150.00
12.8	СПЕКТ-СТ	415	490.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
13	ХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
13.1	Хемоглобин	52	3.00
13.2	Левкоцити	53	3.00
13.3	Еритроцити	54	3.00
13.4	Хематокрит	55	3.00
13.5	MCV	56	3.00
13.6	MCH	57	3.00
13.7	MCHC	58	3.00
13.8	СУЕ по Вестергрейс /1 час/	59	3.00
13.9	ДКК / на микроскоп/	60	6.00
13.10	Комплексно изследване – ПКК + ДКК	61	10.00
13.11	Пълна кръвна картина	62	6.00
13.12	Тромбоцити по Фонио	464	6.00
13.13	Морфология на еритроцити	465	6.00
14	ХЕМОСТАЗЕОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
14.1	ПВ	63	6.00
14.2	АРТТ	64	6.00
14.3	Фибриноген	65	9.00
14.4	Време на съсирване	66	3.00
14.5	Време на кървене	67	3.00
14.6	Тромбоцити	68	3.00
15	ИМУНОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
15.1	Ревматоиден фактор	69	8.00
15.2	К+NA	107	6.00
15.3	AST	112	8.00
15.4	CRP количествен	113	12.00
15.5	CRP качествен	113	12.00
16	БИОХИМИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
16.1	Кръвна захар	73	3.00
16.2	Креатини	74	3.00
16.3	Урея	75	3.00
16.4	Общ холестерол	76	3.00
16.5	Триглицериди	77	3.00
16.6	HDL холестерол	78	3.60
16.7	LDL холестерол	324	3.60
16.8	Билирубин общ	79	3.00
16.9	Билирубин дир.	80	3.00
16.10	Общ белтък	81	3.00
16.11	Албумин /Клинико-химично изследване/	82	3.00
16.12	Общ Са	83	3.00
16.13	ASAT	84	3.00
16.14	ALAT	85	3.00
16.15	GGT	86	3.00
16.16	Алкална фосфатаза	87	3.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

16.17	Алфа амилаза	88	3.00
16.18	Пикочна киселина	89	4.00
16.19	К	90	3.00
16.20	Na	91	3.00
16.21	Ca/ йониизиран /	92	3.00
16.22	Cl	93	3.00
16.23	P	94	3.00
16.24	Fe	95	3.00
16.25	ЖСК	96	5.00
16.26	Mg	325	5.00
16.27	Тропонин	106	36.00
16.28	Комплексно Ca ⁺⁺ , К, Na	107	3.00
16.29	КК	109	6.00
16.30	LDH	110	5.00
16.31	Кръвно – захарен профил	108	8.00
16.32	Орален глюкозо-толерантен тест	240	8.00
16.33	Алфа фета протеин	417	24.00
16.34	Бета -хормонгонадтропин	418	24.00
16.35	D-dimer	444	35.00
16.36	Гликиран хемоглобин	466	18.00
16.37	Липаза	467	4.00
16.38	Креатинфосфокиназа	468	3.00
16.39	Креатинфосфокиназа МВ	469	5.00
16.40	Фосфор	470	3.00
16.41	Липиден профил	471	12.00
16.42	Окултни кръвоизливи	473	6.00
17	ХОРМОНИ + ТУМОРНИ МАРКЕРИ		
17.1	ТТХ /TSH/ - ELISA	40	24.00
17.2	FT4 - ELISA	34	24.00
17.3	PSA – ELISA	35	24.00
17.4	PSA- свободен	474	24.00
17.5	CEA - ELISA	36	24.00
17.6	CA 19-9 – ELISA	37	24.00
17.7	CA 125 - ELISA	38	24.00
17.8	CA 15-3 – ELISA	39	24.00
17.9	Такса вземане на кръв	114	2.00
17.10	Биологичен материал	41	2.00
18	УРИНА		
18.1	Относително тегло	98	2.50
18.2	Ph	97	2.50
18.3	Кетотела	99	2.50
18.4	Седимент	100	2.50
18.5	Кръв в урината	101	2.50
18.6	10 показателя	102	5.00
18.7	Албумин УРИНА	69	2.50
18.8	Захар	70	2.50



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

18.9	Билирубин	71	2.50
18.10	Урубилиноген	72	2.50
18.11	Микроалбуминария	475	15.00
19	ВИРУСОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
19.1	Бърз Тест Антигенен за Ковид19	432	25,00
20	ТЕСТОВЕ ЗА ХЕЛИКОБАКТЕР		
20.1	Хеликобактер пилори – фекален тест / кръвен	326	18.00
21	ПАТОХИСТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
21.1	БИОПСИЯ на блокче – 1 брой блокче	397	75.00
	БИОПСИЯ на блокче – 2 броя		100.00
	БИОПСИЯ на блокче – 3 броя		130.00
	БИОПСИЯ на блокче – 4 броя		150.00
	БИОПСИЯ на блокче – 5 броя		170.00
	БИОПСИЯ на блокче – 6 броя		190.00
	БИОПСИЯ на блокче – 7 броя		210.00
	БИОПСИЯ на блокче – 8 броя		230.00
	БИОПСИЯ на блокче – 9 броя		245.00
	БИОПСИЯ на блокче – 10 броя		260.00
	БИОПСИЯ на блокче – 11 броя		275.00
	БИОПСИЯ на блокче – 12 броя		290.00
	БИОПСИЯ на блокче – 13 броя		305.00
	БИОПСИЯ на блокче – 14 броя		320.00
	БИОПСИЯ на блокче – 15 броя		335.00
	БИОПСИЯ на блокче – 16 броя		350.00
	БИОПСИЯ на блокче – 17 броя		365.00
	БИОПСИЯ на блокче – 18 броя		380.00
	БИОПСИЯ на блокче – 19 броя		395.00
	БИОПСИЯ на блокче – 20 броя		410.00
	БИОПСИЯ на блокче – 21 броя		425.00
	БИОПСИЯ на блокче – 22 броя		455.00
	БИОПСИЯ на блокче – 23 броя		475.00
	БИОПСИЯ на блокче – 24 броя		495.00
	БИОПСИЯ на блокче – 25 броя		510.00
	БИОПСИЯ на блокче – 26 броя		525.00
	БИОПСИЯ на блокче – 27 броя		540.00
	БИОПСИЯ на блокче – 28 броя		555.00
	БИОПСИЯ на блокче – 29 броя		570.00
	БИОПСИЯ на блокче – 30 броя		595.00
	БИОПСИЯ на блокче – 31 броя		610.00
	БИОПСИЯ на блокче – 32 броя		625.00
	БИОПСИЯ на блокче – 33 броя		640.00
	БИОПСИЯ на блокче – 34 броя		655.00
	БИОПСИЯ на блокче – 35 броя		670.00
	БИОПСИЯ на блокче – 36 броя		685.00
	БИОПСИЯ на блокче – 37 броя		700.00



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

	БИОПСИЯ на блокче – 38 броя		715.00
	БИОПСИЯ на блокче – 39 броя		730.00
	БИОПСИЯ на блокче – 40 броя		745.00
	БИОПСИЯ /Цитология на стъкло – 1 брой стъкло	30	50.00
21.2	Цитология на стъкло – 2 броя стъкла		55.00
	Цитология на стъкло – 3 броя стъкла		60.00
	Цитология на стъкло – 4 броя стъкла		65.00
	Цитология на стъкло – 5 броя стъкла		70.00
	Цитология на стъкло – 6 броя стъкла		75.00
	Цитология на стъкло – 7 броя стъкла		80.00
	Цитология на стъкло – 8 броя стъкла		85.00
	Цитология на стъкло – 9 броя стъкла		90.00
	Цитология на стъкло – 10 броя стъкла		95.00
21.3	ГЕФРИР цитология	232	70.00
21.4	ГЕФРИР хистология	233	90.00
21.5	ЦИТООТПЕЧАТЪК /от различни органи /	234	65.00
21.6	ЦИТОНАМАЗКА на стъкло /повече от 1 стъкло цени по приложение/	235	54.00
21.7	ТАБ /от различни органи/	236	70.00
21.8	ИМУНОХИСТОХИМИЧНА ДИАГНОСТИКА ЗА 1 МАРКЕР	237	90.00
21.9	ЕСТРОГЕН	241	90.00
21.10	ПРОГЕСТЕРОН	242	90.00
21.11	Ki 67	429	90.00
21.12	HER- 2	243	120.00
21.13	Имунохистохимично изследване P16	340	120.00
21.14	Напсин А, Пакс8, Сокс10		120.00
21.15	BRAF		120.00
21.16	MSI/MMR без BRAF	448	340.00
21.17	MSI/MMR с BRAF		450.00
21.18	Сентинелен лимфен възел /без ИХХ/		150.00
21.19	Сентинелен лимфен възел /с ИХХ/ - определя се в зависимост от броя, както към основната цена от 150,00 лв. се добавя, както следва		
	Пакет ИХХ - до 3 броя ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ		90.00
	Пакет ИХХ - от 4- 7 броя ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ		85.00
	Пакет ИХХ - от 7 и повече ЕДИНИЧНА ЦЕНА ЗА БРОЙ		80.00
21.20	АУТОПСИЯ	239	960.00
21.21	ПУНКТАТ	119	65.00
21.22	ДЕПОЗИТ за блокче и стъкло		50.00
21.23	КОНСУЛТАЦИЯ НА ГОТОВИ ПРЕПАРАТИ	120	50.00
21.24	КОНСУЛТАЦИЯ НА ГОТОВИ ПРЕПАРАТИ ХАБИЛИТИРАНО ЛИЦЕ	399	60.00
21.25	Изработване на блокче 1 бр	430	15.00
21.26	Изработване на стъкло от готово блокче1 бр	431	5.00
21.27	Оцветяване на имунохистохимични изследвания,вкл. Helicobacter pylori и др. (PAS, Van Gieson, Gomori, PAS-alcian blue	449	50.00
Към цената на консултацията се прибавят 7 лв на препарат/при готови бл и препарати / и 27 лв при предоставяне само на блокче без препарат			



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

22	ГИНЕКОЛОГИЧНИ ОПЕРАЦИИ		
22.1	Нерадикално отстраняване на матката	121	1 790,00
22.2	Оперативна интервенция чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или изследване на женските полови органи /АБРАЗИО ОГО/	122	755,00
22.3	Доброкачествено новообразуване на женски полови органи /лезия/ до 2 см	327	120,00
22.4	Доброкачествено новообразуване на женски полови органи /лезия/ над 2см	328	180,00
22.5	Корекция на тазова /перинеална/ статика и/или на незадържане на урината при жената	123	1 740,00
22.6	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомията при жената	329	1 740,00
22.7	Оперативна интервенция чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	124	1 485,00
22.8	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсоинфекциозен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	349	891,00
22.9	Радикално отстраняване на женски полови органи	125	3 022,23
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	5 103,00
23	ХИРУРГИЧНИ ОПЕРАЦИИ		
23.1	Оперативни процедури върху щитовидна и парашитовидна жлези с голям и много голям обем и сложност	127	2 450,00
23.2	Оперативни процедури върху щитовидна и парашитовидна жлези със среден обем и сложност	128	1 530,00
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	5 422,69
23.4	Оперативни процедури на тънки и дебели черва със среден обем и сложност. При лица над 18 години	130	2 235,60
23.5	Оперативни процедури върху панкреас и дистален холедох, със среден обем и сложност	131	3 249,61
23.6	Конвенционална холицистектомия	132	2 115,00
23.7	Лапароскопска холицистектомия	266	1 710,00
23.8	Заболявания на тънкото и дебелото черво под 18 год	133	804,82
23.9	Заболявания на тънкото и дебелото черво над 18 год	419	645,84
23.10	Ендоскопски процедури при обструкции на долните пикочни пътища	134	958,00
23.11	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум с голям и много голям обем и сложност, при лица над 18 години	135	5 093,00
23.12	Оперативни процедури върху мъжка полова система	331	1 128,60
23.13	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум със среден обем и сложност, при лица над 18 години	136	4 087,44
23.14	Оперативни процедури върху екстрахепаталните жлъчни пътища	137	4 311,00
24.15	Оперативни процедури върху черен дроб	138	
	• Оперативни процедури върху черен дроб с много голям обем и сложност		8 000,00
	• Оперативни процедури върху черен дроб с голям обем и сложност		3 500,00
23.16	Оперативни процедури върху панкреас и дистален холедох, с голям и	139	8 335,22



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

	много голям обем и сложност		
23.17	Оперативно лечение на онкологично заболяване на гърдата: стадий T 1-4, N0	141	2 975,00
23.18	Хирургични интервенции за затваряне на стома	142	1 384,45
23.19	ХИРУРГИЧНА ИНТЕРВЕНЦИЯ на ануса и периапналното пространство	333	884,66
23.20	Оперативни процедури върху апендикс	145	1 340,00
23.21	Оперативни процедури при хернии	146	1 240,00
24.22	Стомашна/доуденална/язва /резекция/	150	1188,00
23.23	Хирургични интервенции на ануса и периапналното пространство – фистула	153	884,66
23.24	Хирургични интервенции на ануса и периапналното пространство – Пиларна киста	152	884,66
23.25	Хирургични интервенции на ануса и периапналното пространство – Фисура	154	884,66
23.26	Оперативна интервенция върху гърда при неонкологични заболявания с локална ексцизия и биопсия	155	708,43
23.27	Анестезия	159	120,00
23.28	Оперативни процедури върху далака при лица над 18 години	350	2 065,00
23.29	Лечение на тумори на кожа и лигавици - злокачествени новообразувания	351	1 010,00
23.30	Лечение на тумори на кожа и лигавици - доброкачествени новообразувания	352	480,00
23.31	Диагностика на злокачествени заболявания на гърдата	420	842,40
23.31	Манипулация при малка кожна лезия		120,00
23.32	Оперативни интервенции при инфекциозна меките и костни тъкани		886,00
23.33	Консервативно лечение при остри коремни заболявания		1033,56
24	ЗА ХИРУРГИЧНИ И ГИНЕКОЛОГИЧНИ ОПЕРАЦИИ		
24.1	Лапароскопски сет	339	по цена на доставчик
24.2	Универсален сет	340	по цена на доставчик
25	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		
25.1	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт за лица над 18-годишна възраст	353	629,64
25.2	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт за лица под 18-годишна възраст	421	724,68
25.3	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт за лица над 18-годишна възраст	354	974,16
25.4	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт за лица под 18-годишна възраст	422	1 231,20
25.5	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит за лица над 18-годишна възраст	423	2 762,28
25.6	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит за лица под 18-годишна възраст	424	3 430,53
25.7	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума за лица над 18-годишна възраст	356	1 418,00
25.8	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума за лица под 18-годишна възраст	425	1 542,02
25.9	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания за лица под 18-годишна възраст	357	1 774,07



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

адрес: ул. ‘Васил Априлов’ 63, тел.: 054/800 832

e-mail: office@oncocenter.org

25.10	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания за лица над 18-годишна възраст	426	1 306,80
25.11	ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ТЪНКТО И ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО НА ЛИЦА НАД 18 год.	433	645,84
25.12	ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ТЪНКТО И ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО НА ЛИЦА ПОД 18 год.	339	804,82
25.13	Интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт с неголям обем и сложност	330	500,00
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	2 721,60
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	4 700,00
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	3 402,00
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	7 030,80
26.5	Радиохирургия на онкологични и неонкологични заболявания	359	5 670,00
26.6	Ортоволтно перкутанно лъчелечение и брахитерапия с висока активност	340	1 077,30
26.7	Брахитерапия с ниска активност	251	590,00
26.8	Триизмерна Конвенционална телегаматерапия и брахитерапия със закрити източници	360	1 644,30
27	ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ		
27.1	Продължително системно парентерално лекарствено лечение на злокачествени солидни тумори и свързаните с него усложнения	341	714,42
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.	427	680,40
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.	428	989,19
27.4	Амбулаторна процедура № 06. Системно лекарствено лечение при злокачествени солидни тумори и хематологични заболявания	446	216,00
27.5	Амбулаторна процедура № 08. Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия	447	340,20
28	ПРОЦЕДУРИ		
28.1	Лимфен дренаж	336	6,00
28.2	Представяне и издаване на решение от ОБЩА КЛИНИЧНА ОНКОЛОГИЧНА КОМИСИЯ /Здравно неосигурени лица /	411	60,00
29	ФОРМУЛЯРИ, КОПИЯ, ЗАВЕРКИ, РАЗЧЕТИ		



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

29.1	Експертно решение за палиативни грижи на болни от други Общини	160	30.00
29.2	Етапна епикриза по желание на пациента	175	20.00
29.3	Етапна епикриза с писмо от ТЕЛК или за балнеолечение чрез НОИ	162	10.00
29.4	Медицинско удостоверение	434	5.00
29.5	Медицинско за работа - ЗАВЕРКА	164	10.00
29.6	Медицинско за брак - ЗАВЕРКА	435	20.00
29.7	Лекарствена карта	166	1.50
29.8	Копие на епикриза	162	10.00
29.9	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	436	25.00
29.10	Издаване на късно потърсен болничен лист по вина на пациента –дубликат или копие с пусната молба към секретарката	437	20.00
29.11	Разчитане и консулт със специалист образна диагностика на конвенционално рентгеново изследване и мамография, извършени в друго лечебно заведение	438	30.00
29.12	Разчитане и консулт със специалист образна диагностика на КТ изследване, извършено в друго лечебно заведение	439	50.00
29.13	Записване информация на диск за изследване на КАТ, рентгенография и мамография	342	10.00
30	ТАКСИ		
30.1	Такса за разглеждане на документи за административна организация /договор, анекс и др./ на КЛИНИЧНО изпитване.	337	800.00
30.2	Такса за съхранение на документи за клинично проучване еднократно платими		
30.2.1	- в срок до 15 години	332	1500.00
30.2.2	- в срок до 20 години	147	2000.00
30.2.3	- в срок до 25 години	148	2500.00
30.3	Годишна такса за съхранение на лекарствени продукти в болнична аптека по КЛИНИЧНО изпитване.	149	1200.00
30.4	Такса фармацевт /отпускане на лекарство за всяка визита на пациент/		
30.4.1	- За перорална форма	156	30.00
30.4.2	- За парентерална форма	157	60.00
30.5	Административно правна такса за изготвяне на договор	440	100.00
30.6	Такса обработка на изследвания		2.00
30.7	Такса за ползване на телевизия ПРЕДСТАВЯ СЕ КАРТА НА ПАЦИЕНТА СРЕЩУ ДЕПОЗИТ -10,00ЛВ. При изгубена карта депозита не се възстановява на пациента <ul style="list-style-type: none">• За един час - 1.00• За шест часа -2.50• За дванадесет часа -3.00• За двадесет и четири часа - 3.50• За четиридесет и осем часа - 7.00• За седемдесет и два часа - 10.50		
30.8	Наем на Конферентна зала до 3 часа	441	150.00
	от 6 часа до края на работно време на служителите от КОЦ	442	300.00
	всеки допълнителен час се заплаща по	443	50,00

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



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

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
2	Самостоятелна стая, в цената на която се включват всички допълнителни битови условия /ВИП стая/ със придружител по желание на пациента /на ден/		60.00

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

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



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

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; избранията 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.

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

IBAN: BG48RZBB91551064762000

BIC: RZBBBGSF

Райфайзенбанк /България/ ЕАД

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



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

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 № 012/10.01.2025 г.

Контролът по изпълнението възлагам на Главния счетоводител.

Изготвил: Е.М.

УПРАВИТЕЛ:
/Д-р Св. Арnaudов/





“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР– ШУМЕН” ЕООД

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

e-mail: office@oncocenter.org

ЗАЯВКА /ИСКАНЕ/ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ИЗСЛЕДВАНЕ /КОНСУЛТАЦИЯ/ В ОТДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ

Три имена:.....

Населено място, адрес:.....

Телефон:

Мол, да бъде извършено следното:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Декларирам, че съм запознат/а/ с цените на платените услуги в „КОЦ – Шумен“ ЕООД.

Прилагам:

1.....

2.....

3.

Три мена/подпис:.....

Дата:.....