

УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

„КАНЕВ“ АД

ул. "Независимост" № 2, Русе 7002, тел.: 887 223

ЗАПОВЕД

№ 01/02.01.2025 г.

На основание чл. 69, ал.2, т.1 от Закона за лечебните заведения, във връзка с чл.98, ал.1 от Закона за лечебните заведения и чл.2, ал.3 от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

НАРЕЖДАМ:

Считано от 06 януари 2025 г. да се актуализира Болничния ценоразпис:

ОТДЕЛЕНИЕ ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ

Наименование на услугата	Мерна единица	Цена в лева
Определяне на кръвни групи по АВО и Rh-системи	бр	25.00
Изследване на еритроантитела мануално	бр	40.00
Определяне на подгрупи на А антигена /А 1 и А 2/ с тест реагенти с анти-А и анти-Н	бр	8.00
Определяне на Rh-фенотип и Kell-антиген	бр	50.00
Директен Coombs в колонно аглутинационен метод	бр	40.00
Определяне на титър на антиеритроцитни антитела по един метод	бр	30.00
Определяне на специфичност на антиеритроцитни антитела по един метод.	бр	70.00
Скрининг на антиеритроцитни антитела	бр	90.00
Претрансфузионен тест за съвместимост на единица кръв	бр	35.00

Копие от Заповедта да бъде поставено в „Потребителска каса“, „ОТХ“ и Регистратура.

Препис от заповедта да се връчи на началник отделение „ОТХ“, ръководител отдел ФСО – за изпълнение, ръководител „Информационни технологии“ – за оповестяване на заповедта на интернет страницата на УМБАЛ „Канев“ АД и на деловодител – за сведение.

С настоящата заповед се допълва Заповед № 553/18.12.2023 г. на Изпълнителния директор на лечебното заведение.

Съгласувал,

Гл. юрисконсулт:.....

/С.Александрова /

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР.....

