

**„СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ НА ДЕТСКА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА
„СВЕТА СОФИЯ“ ЕООД**

**МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ИЗВЪН ОБХВАТА НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВНО
ОСИГУРЯВАНЕ, ИЗИСКУЕМА ДОКУМЕНТАЦИЯ И УСЛОВИЯ ЗА ЗАПЛАЩАНЕ.**

- 1. Рехабилитация на пациенти с церебрална парализа и кърмачета с ЦКС (централно координационно смущение), живущи на територията на Столична община, с болничен престой до 10 леглодни в рамките на 1 календарен месец – **61,36 евро/120 лева за леглоген.****

Рехабилитационният курс включва: един лекарски преглед и ежедневно провеждане на три рехабилитационни процедури или на една процедура роботизирана рехабилитация.

❖ *Медицинските дейности по т.1 се удостоверяват с История на заболяването (ИЗ) на пациента и приложени към нея:*

1.1 Епикриза от предшестваща хоспитализация за активно лечение или рехабилитация;

1.2 Физиопроцедурна карта /Бл. МЗ № 509-89/, с отразени процедури, дата на извършване и подпис на терапевта.

- 2. Робот-асистирана рехабилитация при пациенти с детска церебрална парализа, живущи на територията на Столична община, с болничен престой до 10 леглодни в рамките на 1 календарен месец – **112,48 евро/220 лева за леглоген.****

Рехабилитационният курс включва: един лекарски преглед и провеждане на една процедура роботизирана рехабилитация дневно с продължителност 60 минути.

❖ *Медицинските дейности по т.2 се удостоверяват с История на заболяването (ИЗ) на пациента и приложени към нея:*

2.1 Епикриза от предшестваща хоспитализация за активно лечение или рехабилитация;

2.2 Физиопроцедурна карта /Бл. МЗ № 509-89/, с отразени процедури, дата на извършване и подпис на терапевта.

- 3. Лечение на деца, живущи на територията на Столична община с интрамускулно приложение на медикамента „Ботулинов Токсин тип А“:**

3.1. Ботулинов Токсин А (300Е) – 1 флакон – **194,29 евро/380 лева.**

3.2. Въздействие в една апликационна зона – **30,68 евро/60 лева.**

3.3. Консумативи и обслужване (1 ампула разтвор за токсина, тестване по Тардъо, 1 ампула Мидазолам, анално прилагане на невролептик, ръкавици, спринцовки, игли) – 56,24 евро/110 лева.

❖ *Медицинските дейности по т.3 се удостоверяват с ИЗ на пациента и приложена към нея индивидуална бланка за приложеното лечение, подписана от родителя/настойника*

ЗАМЕСТНИК – КМЕТ

Надежда Димитрова Бачева
зам.-кмет на Столична община
23.03.2026

УПРАВИТЕЛ

**IVAN
DIMITROV
CHAVDAROV**

Digitally signed by
IVAN DIMITROV
CHAVDAROV
Date: 2026.03.20
12:33:20 +02'00'