



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

„МАЙЧИН ДОМ” - ЕАД,
УЛ. ЗДРАВЕ 2, СОФИЯ-1431, БЪЛГАРИЯ

Утвърдил:
проф. д-р Иван Костов, дмн
Изпълнителен директор

Ценоразпис

на

платените медицински и други дейности,
предоставяни от СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД

в сила от 21.04.2020 г.

№	НАИМЕНОВАНИЕ НА МЕДИЦИНСКИТЕ И ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ	Цена в лева
I. СПЕШЕН ПРИЕМЕН КАБИНЕТ И ДКБ - СПЕЦИАЛИЗИРАНИ АКУШЕРО- ГИНЕКОЛОГИЧНИ ПРЕГЛЕДИ, ИЗСЛЕДВАНИЯ И МАНИПУЛАЦИИ		
1	Консултативен преглед - хабилитирано лице - професор	120.00
2	Консултативен преглед - хабилитирано лице - доцент	80.00
3	Консултативен преглед - шеф екип	50.00
4	Консултативен преглед- АГ, анестезиолог, педиатър, интернист-първичен	30.00
5	Консултативен преглед- АГ, анестезиолог, педиатър, интернист-вторичен	20.00
6	Консултации по документи и резултати	10.00
7	NST	20.00
8	ЕКГ	20.00
9	Цервикален скрининг със система TruScreen	20.00
10	Взимане на материал за външни лаборатории	5.00
11	Консултация на външни пациенти на онко-комитет	40.00
12	Остеоденситометрия	20.00
13	Мускулна апликация	10.00
14	Венозна апликация	15.00
15	Подкожна апликация	5.00
16	Включване на система	20.00
17	Вторична обработка на рана - превръзка	20.00
18	Сваляне на конци	10.00
19	Уретрална катетаризация	15.00
20	Инструктор по кърмене	40.00
21	Запис на СД или външна рам памет за преглед /УЗД и Рентген/	5.00

II. ВИСОКОСПЕЦИАЛИЗИРАНИ АКУШЕРО - ГИНЕКОЛОГИЧНИ АМБУЛАТОРНИ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ		
1	Колпоскопия	30.00
2	Вагиноскопия	30.00
3	Биопсия на маточната шийка	35.00
4	Електрокоагулация на маточната шийка	70.00
5	Лазер коагулация	100.00
6	Поставяне на вътрематочна спирала	50.00
7	Сваляне на вътрематочна спирала	25.00
8	Ултразвуково изследване	45.00
9	Фетална морфология с включена доплерова велосометрия	80.00
10	Извършване на ултразвуково изследване с оценка на феталната морфология и Доплерова велосиметрия от хабилитиран специалист	100.00
11	Цистоскопия	60.00
12	Пунктиране и цитологично изследване на асцитна течност	150.00
13	Поставяне на нефростома под УЗД контрол	150.00
14	Цистоскопия и поставяне на уретрален (double J) катетър	150.00
15	Лувива тест за скрининг на маточната шийка	180.00
16	Синехиолиза	80.00
17	Нативна микроскопия	10.00
18	Премахване на кондиломи	40.00
III. ДРУГИ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ		
Акушерство (за		
здравнонеосигурени жени; пациентки от държави извън ЕС, за които РБ няма спогодба за здравна взаимопомощ;		
пациентки със статут на временно или постоянно пребиваване в РБ, не попадащи в обхвата на ЗЗО; други		
пациентки, извън обхвата на ЗЗО)		
1	Раждане	1200.00
2	Преждевременно прекъсване на бременността по медицински показания - до 13 г.с. вкл.	350.00
3	Преждевременно прекъсване на бременността по медицински показания - над 13 г.с.	450.00
4	Интензивни грижи при бременност с реализиран риск	1160.00
5	Стационарни грижи при бременност с повишен риск	670.00
6	Оперативни процедури за задържане на бременност	350.00
7	Трансфонтанелна ехография	50.00
8	Комплексна цена за амниоцентеза извън условията на КП 2 (вкл. предоперативни изсл., УЗИ, амниоцентеза, 1 генетично лабораторно изсл.)	800.00
9	Обезболяване на раждане	250.00
10	Прекъсване на бременност по желание	220.00
Гинекология (за		
здравнонеосигурени жени; пациентки от държави извън ЕС, за които РБ няма спогодба за здравна взаимопомощ;		
пациентки със статут на временно или постоянно пребиваване в РБ, не попадащи в обхвата на ЗЗО; други		
пациентки, извън обхвата на ЗЗО)		
1	Нерадикално отстраняване на матката	1300.00

2	Радикално отстраняване на женски полови органи	1800.00
3	Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	1100.00
4	Оперативни интервенции чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или инвазивно изследване на женските полови органи	550.00
5	Корекции на тазова /перинеалната/ статика и/или незадържане на урина при жената	1050.00
6	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсо-инфекцизен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	700.00
7	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия при жената	930.00
8	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	3000.00
9	Асистирана с робот гинекологична хирургия	12000.00
10	Интензивно лечение интра и постпартални усложнения довели до шок	2000.00
11	Интензивно лечение интра и постпартални усложнения довели до шок с приложение на рекомбинантни фактори на кръвосъсирване	10000.00
12	Болничен престой в КАИЛ - за един ден престой	500.00
13	Хистероскопия- оперативна (извън условията на КП 163)	550.00
14	Хистероскопия - диагностична (извън условията на КП 163)	400.00
15	Инцизия или марсупилизация на Бартолинит (извън условията на КП 163)	200.00
Репродуктивна медицина		
1	Контролирана вътрематочна инсеминация с материал от съпруга/партньора (от 3 до 5 броя УЗ изследвания и еднократна инсеминация), без медикаменти за стимулация	400.00
2	Реинсеминация с материал от съпруга/партньора (в същия цикъл)	150.00
3	Използване на донорски материал - 1 криовиалка	200.00
4	Реинсеминация с донорски материал (в същия цикъл)	200.00
5	Класическо ин-витро оплождане (проследяване на стимулация с УЗД , хормонални изследвания, фоликуларна пункция, ембриологични процедури, ембриотрансфер), без медикаменти за стимулация	2000.00
6	Фоликуларна пункция като самостоятелна манипулация	400.00
7	ЕмбоиотрансФер като самостоятелна манипулация	300.00
8	Ембриотрансфер на замразен ембрион — включващ процедурите по размразяване и култивиране	400.00
9	Пункция на яйчникова киста, включваща цитологично изследване	250,00
10	Стартиране на ин-витро процедура- предварителен депозит	1000.00
11	Медикаменти за стимулация	съгласно цените в болничната аптека
12	ICSI - класическо инвитро + 400 лв.	2400.00
13	Криопрезервация на ембриони и яйцеклетки и съхранение до 1 година	400.00
14	Криопрезервация на сперматозоиди и съхранение до 1 година	200.00
15	Съхранение на ембриони, яйцеклетки и сперматозоиди след първата година - за всяка следваща година	100.00
16	Спермограма - обикновена	40.00
17	Спермограма.- разширена	60.00
18	Спермограма разширена и преживяемост 24 часа	70.00

19	Изследване на спермоантитела	70.00
20	ДНК фрагментация на сперматозоиди	100.00
Неонатология		
1	Диагностика и лечение на новородени с тегло под 1499 грама,	4200,00 до 15 дни. За всеки следващ ден по 200 лв.
2	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, първа степен на тежест	950,00 до 5 дни. За всеки следващ ден по 100 лв.
3	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, втора степен на тежест	1340,00 до 7 дни. За всеки следващ ден по 120,00 лв.
4	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, първа степен на тежест	800,00 до 5 дни. За всеки следващ ден по 50,00 лв.
5	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, втора степен на тежест	1200,00 до 7 дни. За всеки следващ ден по 70,00 лв.
6	Диагностика и лечение на дете с метаболитни нарушения	1200,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 50,00 лв.
7	Диагностика и лечение на дете с вродени аномалии	1200,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 50,00 лв.
8	Диагностика и интензивно лечение на новородени с дихателна недостатъчност чрез механична вентилация, първа степен на тежест	2180,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 200,00 лв.
9	Диагностика и интензивно лечение на новородени с дихателна недостатъчност чрез механична вентилация, втора степен на тежест	3780,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 200,00 лв.
10	Диагностика и интензивно лечение на новородени с еднократно приложение на сърфактант, независимо от теглото	2900,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 200,00 лв.

11	Диагностика и интензивно лечение на новородени с многократно приложение на сърфактант, независимо от теглото	5230,00 до 10 дни. За всеки следващ ден по 200,00 лв.
12	Грижа за здраво новородено дете	400,00 до 5 дни. За всеки следващ ден по 30,00 лв.
13	Допълнителен престой на бебета в клиниката по Неонатология по желание на родителите	40,00 на ден
14	Трансфонтанелна ехография	50.00
15	Амбулаторен преглед от неонатолог	30.00
16	Безкръвно изследване на деца до 2 месеца - билирубин с апарат - Билирубинометър	5.00
IV. ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ ПО ИЗБОР НА ПАЦИЕНТ		
Избор на екип		
1	Избор на екип „Раждане”	900.00
2	Избор на екип “Преждевременно прекъсване на бременността по медицински показания”	250.00
3	Избор на екип .Радикално отстраняване на женски полови органи”	900.00
4	Избор на екип „Нерадикално отстраняване на матка”	900.00
5	Избор на екип „Оперативни интервенции чрез коремен достъп	900.00
6	Избор на екип “Оперативни процедури за задържане на бременност след хабитуални (поне два) аборта и/или многоплодна бременност и/или инвитро оплождане и /или състояние след операция на маточната шийка (конизация, ампутация или трахелектомия)“	250.00
7	Избор на екип “Оперативна интервенция чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или инвазивно изследване на женските полови органи	440.00
8	Избор на екип “Корекции на тазова (перинеалната) статика и/или на незадържане на урината при жената”	900.00
9	Избор на екип “Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия при жената”	900.00
10	Избор на екип “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	900.00
11	Избор на екип "Асистирана с робот гинекологична хирургия"	900.00
12	Избор на екип аборт по желание или абразиво резидорум	250.00
13	Избор на екип за хистероскопия - оперативна	750.00
14	Избор на екип за хистероскопия - диагностична	450.00
15	Избор на екип за инцизия или марсупилизация на Бартолинит	280.00
Избор на лекар		
1	Избор на лекар „Раждане”	500.00
2	Избор на лекар „Радикално отстраняване на женски полови органи”	500.00
3	Избор на лекар „Нерадикално отстраняване на матка"	440.00
4	Избор на лекар „Оперативни интервенции чрез коремен достъп	500.00
5	Избор на лекар “Оперативна интервенция чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или инвазивно изследване на женските полови органи	440.00

6	Избор на лекар "Корекции на тазова (перинеалната) статика и/или на незадържане на урината при жената"	440.00
7	Избор на лекар "Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия пр жената"	440.00
8	Избор на лекар "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	500.00
9	Избор на екип "Асистирана с робот гинекологична хирургия"	500.00
10	Избор на лекар за амниоцентеза	200.00
11	Избор на лекар за хистероскопия - оперативна	440.00
12	Избор на лекар за хистероскопия - диагностична	250.00
13	Избор на лекар-анестезиолог за аналгезия	250.00
Допълнително поискани услуги		
1	Индивидуален акушерски пост	200.00
2	Индивидуален постоперативна асистирана помощ от акушерка- до 6 час	50.00
3	Индивидуален постоперативна асистирана помощ от акушерка- до 12 часа	80.00
4	Индивидуални грижи за новороденото - до 12 часа	100.00
5	Индивидуално провеждане на услугата "Ден на отворените врати"	30.00
6	Предродилна консултация с неонатолог	30.00
Престой в стая		
1	- 5 етаж - стая с едно легло	
	сектор Г	43.00
	сектор В- стая №20	43.00
	сектор В- стая №19	38.00
2	- 6 етаж - стаи №№ 612, 613, 614 - с едно легло - за един ден престой	100
	- стаи №№ 610, 611 - с две легла- за един ден престой, за едно легло	80.00
	за придружител на ден	40.00
3	- 7 етаж - стая с едно легло- за един ден престой	120.00
4	- 7 етаж - стая с две легла- за един ден престой, за едно легло	60.00
5	- 7 етаж - придружител	50.00
6	- 8 етаж - стая с две легла (цена на едно легло)	43,00
	за придружител на ден	22.00
7	- 9 етаж - за един ден престой	24,00
	за придружител на ден	12.00
9	-12 етаж - апартамент	180.00
	стая с едно легло - за един ден престой	70.00
	стая № 1220 с едно легло- за един ден престой	60.00
	стая с две легла - за един ден престой	43.00
10	Престой по желание на родилки, след завършване на лечебно диагностичния процес	50.00
11	Потребителска такса /един леглоден /	5.80

12	5 етаж, сектор В, стая № 501, за едно легло/на ден	20.00
13	5 етаж, сектор Г, стаи №№ 512, 513, 514, 515, за едно легло/на ден	25.00
V. КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ		
1	Микроскопско изследване на влагалищен секрет	15.00
2	Микроскопско и културелно изследване на влагалищен/цервикален материал	30.00
3	Тест за урогенитални микоплазми/вкл. чувствителност към антибиотици	20.00
4	Микробиологично изследване на стерилна урина	25.00
5	Микробиологично изследване на клинични материали /носен, гърлен, очен секрет, кърма, еякулат и др./	25.00
6	Микробиологично изследване на клинични материали /хемокултури, хрчка, фекална маса, лохии, раневи секрети и др./	40.00
7	Тест за Trichomonas vaginalis	25.00
8	Серологично изследване за сифилис (два теста)	10.00
9	PCR определяне наличието на HPV-HR, вкл. генотип 16 и 18 (материал от цервикален канал или друг клиничен материал) - при жени	250.00
10	PCR определяне наличието на HPV-HR, вкл. генотип 16 и 18 (венозна кръв) - при мъже	250.00
COVID 19		
11	PCR изследване за COVID 19	120.00
VI. ЦИТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
1	Цитологична оценка на намазка от порцио и цервикс за ракова диагностика	10.00
VII. ХИСТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
1	Консултация /диагностика/ на готов хистологичен /цитологичен/ препарат	40.00
2	Изработване на един хистологичен препарат	20.00
3	Изработване на един цитологичен препарат	10.00
VIII. АМБУЛАТОРНИ РЕНТГЕНОЛОГИЧНИ УСЛУГИ		
1	Рентгенография на череп	30.00
2	Рентгенография на кости на крайниците	30.00
3	Рентгенография на гръбначен стълб	30.00
4	Рентгенография на сърце и бял дроб	30.00
5	Рентгенография на таз и БУМ	30.00
6	Рентгенова пелвиметрия	50.00
7	Мамография	50.00
8	Хистеросалпингография - HSG /цена без контрастно вещество/	160.00
9	Рентгенография на хранопровод и стомах /цена без контрастно вещество/	50.00
10	Рентгенография на хранопровода и стомаха с тънчочревен или дебелочревен пасаж /цена без контрастно вещество/	60.00
11	Иригография /цена без контрастно вещество/	80.00
12	Венозна урография /цена без контрастно вещество/	80.00

13	Цистография /цена без контрастно вещество/	30.00
14	Абдоминална ехография	40.00
15	Ехомамография	40.00
16	Ехография на повърхностни структури	40.00
17	Консултация на образни изследвания от други заведения	25.00
18	Ехографските изследвания включват в цената си 2 бр. снимки. За всяка следваща се заплаща допълнително.	2.00
19	Запис на рентгеново изследване на филмов носител (снимка)	10.00
20	Копие на образно изследване на CD носител	5.00
21	Копие на разчитане на образно изследване	5.00
IX. ИЗСЛЕДВАНИЯ КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		
Хематологични изследвания		
1	ПКК - 18 показателя	6.00
2	ДКК - мануално	8.00
3	Морфология на еритроцити	8.00
4	Ретикулоцити	8.00
5	СУЕ	4.00
6	Електрофореза на хемоглобини	27.00
Клинико-химични изследвания		
7	Гликиран Хемоглобин /HbA1 c/	15.00
8	Глюкоза	3.00
9	Глюкоза - 3 кратен профил	8.00
10	Глюкозотолерантен тест	8.00
11	Лактат	9.00
12	Общ белтък	3.00
13	Албумин	3.00
14	Електрофореза на серумни белтъци	30.00
15	Креатин	3.00
16	Урея	3.00
17	Пикочна киселина	3.00
18	Общ билирубин	3.00
19	Директен билирубин	3.00
20	Липиден профил	12.00
21	Общ холестерол	3.50
22	Холестерол HDL /директен метод/	5.00
23	Холестерол LDL /директен метод/	5.00
24	Триглицериди	3.50
25	Ало AI	10.00
26	Апо B 100	10.00

27	АСАТ	3.00
28	АЛАТ	3.00
29	ГамаГТ	3.00
30	Алкална фосфатаза	3.00
31	Кисела фосфатаза	4.00
32	LDH	4.00
33	НВДН /LDH 1 + LDH 2/	4.00
34	Алфа-амилаза	5.00
35	Липаза	6.00
36	Холинестераза	6.00
37	Креатинкиназа /СКЈ	4.00
38	СК - МВ фракция	12.50
39	СК - МВ маса	30.00
40	Прокалцитонин	38.00
41	Тропонин	15.00
42	Креатининов клирънс	15.00
43	Желязо Fe и ЖСК	8.50
44	Желязо /Fe/	5.50
45	Калий	3.00
46	Натрий	3.00
47	Хлор	3.00
48	Калий и натрий	5.00
49	Калций	5.00
50	Са ⁺⁺	5.00
51	Фосфати	3.00
52	Mg	5.00
Кръвосъсирване		
53	Протромбинов индекс /INR, РТТ/	5.00
54	Фибриноген	5.00
55	а РТТ /ККВ/	5.00
56	D-dimer	20.00
57	Фактор V leiden /PCR/	40.00
58	Протеин S	36.00
59	Протеин C	30.00
60	Антитромбин III	26.00
61	Хомоцистеин	35.00
Урина		
62	Урина - общо изследване и седимент	5.00

63	Алфа амилаза в урина	4.50
64	Са в диуреза	4.50
65	Р в диуреза	4.50
66	Глюкоза в диуреза	4.50
67	Белтък в диуреза	4.50
68	Креатинин в диуреза	4.50
69	Пикочна киселина в диуреза	4.50
70	Натрий в урината 1	4.50
71	Електрофореза на белтъци в урина	23.00
72	Микроалбуминурия	20.00
Имунология		
73	С-реактивен протеин /CRP/	10.00
74	AST	7.00
75	Ревмофактор	7.00
76	Anti-CCP	32.00
77	IgG	8.00
78	IgA	8.00
79	IgM	8.00
80	Трансферин	20.00
81	Феритин	20.00
82	С 3 комплемент	6.00
83	С 4 комплемент	6.00
84	Ревматоиден фактор Ig A	32.00
85	Ревматоиден фактор Ig G	32.00
86	Ревматоиден фактор Ig M	32.00
Хормони		
87	fT3	17.00
88	fT4	17.00
89	TSH	17.00
90	TATи MAT	28.00
91	TAT	17.00
92	MAT	17.00
93	TSH - рецепторни антитела	40.00
94	Тиреоглобулин	35.00
95	Prolactin	17.00
96	LH	17.00
97	FSH	17.00
98	Estradiol	17.00

99	Progesteron	17.00
100	Testosteron	17.00
101	Total beta HCGT /бета ЧХГ/	17.00
102	DHEA-S	20.00
103	АСТН	20.00
104	Ренин в плазма	40.00
105	Cortizol	17.00
106	4-андростендион	23.00
107	17 алфа ОН прогестерон	23.00
108	Соматотропен хормон	20.00
109	Серумен инсулин	17.00
110	С-пептид	17.00
111	Витамин Д/25 ОН витамин Д/	26.00
112	Витамин В 12	26.00
113	PSA	17.00
114	fPSA	30.00
115	СЕА	17.50
116	AFP	17.50
117	СА 19-9	17.50
118	СА 125	17.50
119	СА 15-3	17.50
120	СА 72-4	23.00
121	Суфра 21-1	18.50
122	see	21.00
123	Бета 2 микроглобулин	25.00
124	Маркер за костно образуване /остеокалцин/	30.00
125	Маркер за костно разграждане /Beta Cross Laps/	25.00
126	Фолат	20.00
127	АМН /анти- Мюлеров хормон/	40.00
128	НЕ 4	70.00
129	Калцитонин	32.00
130	НОМА /ГО/ индекс	17.00
131	Ибхибин Б	48.00
132	РОМА индекс	75.00
Инфекциозни болести - диагностика		
133	QuantiFERON - туберкулоза	100.00

134	СПИН (THV 1/2)	16.00
135	Анти HAV IgM (Хепатит А)	19.00
136	Анти HAV Total	21.00
137	HBsAg (Хепатит В)	20.00
138	Анти HBs	20.00
139	Анти HBc - IgM	20.00
140	Алти HBc - Total	20.00
141	Анти HCV (Хепатит С антитела)	20.00
142	HBeAg	20.00
143	Anti HBeAg	20.00
144	Chlamidia Trach-Ig A	20.00
145	Chlamidia Trach-Ig G	20.00
146	Chlamidia Trach-Ig M	20.00
147	Chlamidia Pneumoniae Ig M	32.00
148	Лаймска болест - Ig M	25.00
149	Лаймска болест - Ig G	25.00
150	Рубеола IgG	20.00
151	Рубеола IgM	20.00
152	Херпес Зостер Ig G	25.00
153	Херпес Зостер Ig M	25.00
154	Цитомегаловирус Ig G	20.00
155	Цитомегаловирус IgM	20.00
156	Инфекц. мононукл. EBV VCA Ig G	22.00
157	Инфекц. мононукл. EBV VCA Ig M	22.00
158	Инфекц. Мононукл. EBV EBNA Ig G + Ig M	35.00
159	Helicobacter Pylori - Ig G антитела	20.00
160	Херпес Симплекс тип 1 Ig G	23.00
161	Херпес Симплекс тип 2 Ig G	23.00
162	Херпес Симплекс тип 1 Ig M	23.00
163	Херпес Симплекс тип 2 Ig M	23.00
164	Скрининг HPV тип 6/11	50.00
165	Скрининг МганаHPV	62.00
166	Токсоплазмоза Ig A	35.00
167	Токсоплазмоза Ig G	22.00
168	Токсоплазмоза Ig M	22.00
169	Генотипизиране 12 типа HPV	80.00
Високоспециализирана имунология		
170	ANA скрининг	25.00

171	ANA профил	95.00
172	Анти - дв ДНК антитела	50.00
173	Анти - RNP антитела	50.00
174	Анти - Sm антитела	50.00
175	Криоглобулини	20.00
176	Анти-кардиолипинови антитела (ACL)	25.00
177	Анти-митохондриални антитела (AMA)	25.00
178	Анти-неутрофилоцитоплазмени антитела (ANCA)	25.00
179	Анти-гладкомускулни антитела (AGMA)	25.00
180	HLA - B27	25.00
181	Имунофенотипизиране на лимфоцити - стандартен панел. Общи Т лимфоцити, общи В лимфоцити, Т Helper, Т Suppressor, NK клетки, CD4:CD8.	110.00
Кръвно-газов анализ		
182	Кръвно-газов анализ	15.00
183	Кръвно-газов анализ с метаболити	20.00
COVID 19		
184	Бързо изследване за COVID 19	25.00
X. ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
1	Определяне на кръвни групи от системата на ABO и Rh /D/ антиген от системата Rhesus по кръстосан метод е тест-реагенти и тест-еритроцити	25.00
2	Антиеритроцитни антитела	60.00
	А. Директен Coombs	
	Б. Индиректен Coombs	
	В. Ензимен тест	
	Г. Аглутинационен тест	
3	Изследване на автоеритроантитела: при фиксирани антитела върху еритроцитите - чрез директен антиглобулинов тест на Coombs с поливалентен антиглобулинов серум, при свободни антитела в серума - чрез аглутинационен или ензимен метод	25.00
4	Изследване на алоеритроантитела чрез аглутинационен или ензимен метод или индиректен антиглобулинов тест на Coombs с поливалентен	35.00
5	Титър по ензимен тест	20.00
6	Титър по индиректен антиглобулинов тест на Coombs	30.00
7	Титър по аглутинационен тест	10.00
8	Диференциран директен тест на Coombs	20.00
	А. с анти-Ig G моноспецифичен тест - реагент _	
	Б. с анти-комплементарен /C/	
9	Определяне на титъра на имунните анти-А и анти-В антитела	25.00
10	Определяне на Rh-фенотип и Kell-антиген	40.00
11	Претрансфузионни тестове за съвместимост на кръв	20.00
12	Изследване за слаб D антиген	35.00
13	Определяне на специфичността на еритроантителата чрез аутинационен метод	25.00
14	Определяне на специфичността на еритроантителата чрез ензимен метод	25.00

15	Определяне на специфичността на еритроантителата чрез антиглобулинов тест на Coombs	25.00
16	Пълна антигенна формула на еритроцити /цена на антиген/	20.00
17	Венепункция	3.00
18	Определяне на кръвногрупова принадлежност и скрининг за наличие на антиеритроцитни антитела - еднократно	85.00
19	Извършване на проби за „in vitro” съвместимост между кръвта на донора и реципиента - за всяка проба	20.00
20	Логистични дейности за осигуряване на необходимите за лечение кръвни съставки (планиране на кръвни съставки, заявяване на необходимите видове и количества в НЦТХ, транспорт и предоставянето им в клиничните звена и др.) - за единица кръвна съставка	60.00
21	Спешни изследвания	+50% върху цената
XI. ГЕНЕТИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		
1	Писмена генетична консултация	40.00
Дородова диагностика		
2	Биохимичен скрининг (b-hCG/PAPP-A) -I-ви триместър	45.00
3	Биохимичен скрининг (b-hCG/AFP/uE3) - II-ри триместър - троен тест	45.00
4	Биохимичен скрининг определяне на риск при двуплодна бременност	50.00
5	Биохимичен скрининг (PIGF) – определяне на риск за прееклампися	25.00
6	ДНК дородов фрагментен анализ за анеуплоидии, свързани с хромозоми 13,18,21,X и Y	200.00
7	Цитогенетичен дородов анализ	200.00
8	Цитогенетичен дородов анализ на хорион	250.00
9	ДНК дородов анализ за моногенни болести	300.00
10	Ензимна дородова диагностика за лизозомни болести	150.00
11	Неинвазивен дородов ДНК тест за синдром на Даун, синдром на Едуардс и синдром на Патау	1050.00
12	Култивиране на амниоцити и хорион за подготовка за генетичен анализ	120.00
ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА ХРОМОЗОМНИ БОЛЕСТИ		
13	ДНК фрагментен анализ върху абортивен материал за анеуплоидии, свързани с хромозоми 13, 18, 21, X и Y	150.00
14	ДНК фрагментен анализ върху абортивен материал за анеуплоидии, свързани с хромозоми 15, 16 и 22	120.00
15	ДНК послеродов фрагментен анализ за анеуплоидии, свързани с хромозома 21 (синдром на Даун), хромозома X (синдром на Търнер и XXX жени) или хромозома Y (синдром на Клайнфелтър)	120.00
16	Микроделеционни синдроми - скрининг с MLPA	200.00
17	Субтеломерни делеции и дупликации - скрининг с MLPA	200.00
ДНК ИЗСЛЕДВАНИЯ		
18	ДНК изследване за Муковисцидоза - мутации в CFTR гена	250.00
19	ДНК изследване за Фенилкетонурия - секвениране на PAH гена	250.00
20	ДНК изследване за Болест на Уилсън - мутации в ATP7B гена	200.00
21	ДНК изследване за В-таласемия - секвениране на HBB гена	200.00
22	ДНК изследване за Спинална мускулна атрофия - делеция на екзони 7 и 8, SMN ген и определяне на носителство с MLPA	200.00

23	ДНК изследване за МДД/МДБ - откриване на делеции с MLPA	200.00
24	ДНК изследване за мутация I267delG в CHRNE ген, мутация p.R148X в NDRG1 гена, мутация IVS6+389C-T в CTDP1 гена, мутация p.C283Y в SGCG гена - за 1 ген	70.00
25	ДНК изследване за МД "Пояс-крайник" 2А - мутации в екзони 4 и 7 на CALPN3 гена	150.00
26	ДНК изследване за МД "Пояс-крайник" 2С - мутация TCAP гена	150.00
27	ДНК изследване за СМТ 1А / HNPP - del/dupl в PMP22 гена с MLPA	200.00
28	ДНК изследване за СМТ 1В / HMA 1В - секвениране на MPZ гена	200.00
29	ДНК изследване за СМТ X1 / HMA X1 - секвениране на GJB1 гена	120.00
30	ДНК изследване за СМТ 2А / HMA 2А - секвениране на MFN2 гена	350.00
31	ДНК изследване на СМТ DIC - мутация p.Glu196Lys в YARS гена	70.00
32	ДНК изследване на СМТ 2D - мутация p.L129P в GARS гена	70.00
33	ДНК изследване на СМТ 4G (HMSN-R) - мутации в НК 1 гена	150.00
34	ДНК изследване на AR-СМТ 2 (NMAN) - мутации в HINT 1 гена	150.00
35	ДНК изследване на Малкомозъчна атаксия типове 1, 2, 3 или 6 (SCA 1, SCA 2, SCA3 или SCA6) - (CAG)n в ген ATXN1, ATXN2, ATXN3 или CACNA1A - за 1 ген	150.00
36	ДНК изследване на Малкомозъчна атаксия типове 1, 2, 3 или 6 (SCA 1, SCA 2, SCA3 или SCA6) - общ пакет	350.00
37	ДНК изследване за Миотонична дистрофия тип 1, DM1 (Steinert) - определяне на броя (CTG)n в DMPK гена	200.00
38	ДНК изследване за Миотонична дистрофия тип 2, DM2 (Proximal Myotonic Myopathy - PROMM) - определяне на броя (CCTG)n в CNBP гена	200.00
39	ДНК изследване за Дистална миопатия тип NONAKA - секвениране на GNE ген, екзон 10	120.00
40	ДНК изследване Хиперлактатна ацидурия - мутация p.R446* в PDHX гена	70.00
41	ДНК изследване за определяне на експанзия на тринуклеотидни повтори: хорей на Хънтингтон (в HTT гена), болест на Фридрайх (в FXN гена), Болест на Кенеди - брой повтори (CAG)n в AR гена и други - за всеки ген	200.00
42	ДНК изследване на премутационно състояние или експанзия в FMR1 гена	250.00
43	ДНК изследване на нарушения в половото развитие (DSD)- секвениране на един ген (SRY, AR, SRD5A2, NR5A1/SF1, HSD17B3, DHH, DAX1, WT1)	200.00
44	ДНК изследване за носителство в семейство с доказана мутация	100.00
45	ДНК секвениране на фрагмент до 700 бази двупосочно	50.00
46	Стероиден профил - LC-MS/MS анализ панел 1 (Cortisol, Cortisone, 11-Deoxycortisol, 21-Deoxycortisol, Aldosterone, Corticosterone)	65.00
47	Стероиден профил - LC-MS/MS анализ панел 2 (Androstendione, Progesterone, Testosteroneq 17- α -hydroxyprogesterone, DHEAS, DHEA, 11-Deoxycorticosterone, Dihydrotestosterone, Estradiol)	65.00
ДНК АНАЛИЗ - ПРЕДРАЗПОЛОЖЕНИЯ		
48	Разширен пакет ДНК изследвания при спонтанни аборти - 4 мутации: R506Q (FVL), 20210G>A(FII), PAI 4G/5G, MTHFR C677T	100.00
49	Основен пакет ДНК изследвания при спонтанни аборти или тромбози - 3 мутации: R506Q (FVL) + 20210G>A(FII) + PAI 4G/5G или MTHFR C677T	80.00
50	ДНК изследване за микроделеции върху У-хромозомата (локуси AZFa, AZFb, AZFc)	80.00
51	ДНК изследване при СВАВД - секвениране на CFTR гена и 5T, 7T и 9T варианти	250.00
52	ДНК изследване за α -1 антитрипсинов дефицит - определяне на Z и S алели в A1AT гена	80.00
53	ДНК изследване за Хемохроматоза - мутация p.C282Y в HFE гена	80.00
54	ДНК изолиране	50.00
55	Култивиране на кожни фибробласти за ензимен анализ	250.00

56	Генотипиране на най-честите TPMT вариант за прецизиране на дозата при терапия с тиопурины	80.00
ДНК АНАЛИЗ - ФАРМАКОГЕНОМИКА		
57	ДНК изследване за мутации в гена KRAS и NRAS в туморна тъкан	650.00
58	ДНК изследване за мутации в гена EGFR в туморна тъкан	550.00
59	ДНК изследване за мутации в гена ALK в туморна тъкан	400.00
60	ДНК изследване за мутации в гена BRAF в туморна тъкан	350.00
МЕТАБОЛИТЕН И ЕНЗИМЕН СКРИНИНГ ЗА ВРОДЕНИ МЕТАБОЛИТНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ		
61	Филтърна бланка - флуориметрично измерване на фенилаланин, MS/MS скрининг	6.00
62	Метаболитен скрининг - пакет (общ скрининг - тест-лента, кетони, кетокиселини, фенилкетони, редуциращи субстанции в урина; профил аминокиселини и ацилкарнитини в кръв; профил органични киселини в урина)	200.00
63	Аминокиселини и ацилкарнитини - MS/MS анализ (кръв от филтърна бланка, плазма)	120.00
64	Органични киселини в урина - GC/MS анализ	130.00
65	VLCFA (висши мастни киселини) в плазма-GC/MS анализ	80.00
66	Галактоза в кръв от филтърна бланка	50.00
67	Олигозахариди в урина	40.00
68	Мукополизахариди в урина	50.00
69	Мукополизахариди в урина - фракции	80.00
70	Галактотрансфераза в кръв от филтърна бланка	80.00
71	Глюкозо-6-фосфат дехидрогеназа в кръв от филтърна бланка	50.00
72	Кисела фосфатаза в серум	40.00
73	Един лизозомен ензим в плазма (Хитотриозидза; P-Глюкуронидаза, p- Хексозаминидаза T или A; a-N-Ацетил глюкозаминидаза)	50.00
74	Един лизозомен ензим в левкоцити с <i>едностъпален тест</i> (a-L-Идуронидаза; Арилсулфатаза A; Арилсулфатаза B; a-Фукозидаза; a- Галактозидаза A; a или P - Манозидаза; P-Галактозидаза; P-Глюкозидаза; Кисела липаза; Сфингомиелиназа; Глюкоаспаргиназа; Галактоцереброзидаза; a-N-Ацетилгалактозаминидаза)	80.00
75	Един лизозомен ензим в левкоцити с <i>двустъпален тест</i> (Идуронат-2- сулфатаза; Хепарин сулфаминидаза; Глюкозамин ацетилтрансфераза; Гапактозо 6-сулфатаза)	120.00
76	Сиалидаза във фибробласти	100.00
77	a-Глюкозидаза или a-Галактозидаза в кръв от филтърна бланка	40.00
ДНК-ТЕСТОВЕ ЗА БАЩИНСТВО		
при експертиси, изрично определени от съда или следствието или по желание и избор на клиента		
78	Стандартен комплект - цена за 1 лице	200.00
79	Разширен комплект - цена за 1 лице	300.00
80	Максимален комплект - цена за 1 лице	400.00
81	Експресна поръчка (3 работни дни)	300.00
НЕМЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ		
1	Издаване на дубликат на медицински документ	10.00
2	Справка за точен час на раждане	20.00
3	Копие на история на заболяването, на страница	1.20

4	Документ за припознаване на новородено	40.00
5	Удостоверение за бащинство	25.00
6	Раждане в присъствието на мъжа	200.00
7	Наем на рапортна зала - до 8 часа	500.00
8	Наем на Аула - до 3 часа	500.00
9	Наем на Аула - от 3 до 6 часа	1000.00
10	Наем на Аула - над 6 часа (но не повече от 10 часа)	1500.00
11	Административно обслужване на договори за медицински дейности	600.00
12	Разглеждане и одобрение на ново едноцентрично кринично изпитание	1500.00
13	Разглеждане документацията на многоцентрично клинично изпитание	1200.00
14	Разглеждане и одобрение на промени в клиничното изпитание (едно- или многоцентрично) - промени в протокола, в информираното съгласие, в брошура за изследвателя и други	900.00
15	Месечна такса паркинг - за юридически лица	25.00
16	Такса паркинг, на час	2.00
17	Стерилизация с пара под налягане за един барабан с размер над ш/д/м - 20 см. и контейнери с дм/в - 20 см.	10.00
18	Стерилизация с пара под налягане за един барабан с размер до ш/д/м - 20 см. И контейнери с дм/в - 20 см.	5.00
19	Стерилизация с пара под налягане - Пакети (сетове) - малък размер/ширина 7.5; 10 и 12 см.	2.00
20	Стерилизация с пара под налягане - Пакети (сетове) - среден размер/ширина 15; 20 и 30 см.	3.00
21	Стерилизация с пара под налягане - Пакети (сетове) - голям размер/ширина 40 и 50 см.	4.00