



МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ
“СВЕТИ НАУМ”
АКРЕДИТИРАНА УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
София 1113, ул. "д-р Любен Русев" № 1., тел (02) 9702 300 (222); 0886766068, факс (02) 8709309;
Ел. поща umbalnp@svnaum.com
MULTIPROFILE HOSPITAL FOR ACTIVE TREATMENT IN NEUROLOGY AND PSYCHIATRY
“ST. NAUM”
ACCREDITED UNIVERSITY HOSPITAL
1113 Sofia, 1, Louben Roussev str.; tel: +359 (2) 9702 300 (222); 0886766068, fax: +359 (2) 8709309;
E-mail: umbalnp@svnaum.com

ЗАПОВЕД

№Д-126

гр. София, 10.05.2022 г.

На основание чл. 2, ал. 3. от Наредбата за осъществяване на правото на достъп до медицинска помощ

НАРЕЖДАМ:

1. Утвърждавам вида и цената на платените медицински и други, дейности и услуги предоставяни от Многопрофилна болница за активно лечение по неврология и психиатрия „Свети Наум” ЕАД – **Приложение № 1 „Ценоразпис на платените медицински и други, дейности предоставяни от Многопрофилна болница за активно лечение по неврология и психиатрия „Свети Наум” ЕАД към настоящата заповед.**

2. Определям реда за ползване на допълнително поискани услуги, свързани с оказването на медицинска помощ на здравноосигурените лица:

2.1. Самостоятелна стая (в цената са включени всички допълнителни битови условия със или без придружител).

2.2. Ползване на телевизор – подобрени битови условия.

3. Допълнително поискани услуги, свързани с оказването на медицинска помощ, се осигуряват на здравноосигурените лица при спазване на следните ограничения:

3.1. Налице са свободни стаи в съответното отделение, в което се осъществява диагностично–лечебния процес, предоставящи възможности за избор.

3.2. Пациентът не е хоспитализиран по спешност.

3.3. Не се допуска заплащане като допълнително поискана услуга за придружител на дете до 7 години, както и на придружител на дете до 18 години при необходимост от осигуряване на допълнителни грижи, които лечебното заведение не е в състояние да осигури.

3.4. Не се допуска заплащане като допълнително поискана услуга за придружител на лице с увреждане, което не може да се обслужва самостоятелно и има необходимост от осигуряване на допълнителни грижи, които лечебното заведение не е в състояние да осигури.

4. Допълнително поисканите услуги по т. 1 се заявяват писмено от пациента, който декларира, че е направил своя избор след представяне на ценоразписа на услугите, съгласно утвърдения образец **Приложение № 2 и Приложение 2а.**

5. За пациентите, чието физическо или психично състояние не позволява да извършват избор, изборът може да бъде извършен от пълнолетен и дееспособен член на семейството.

6. Заплащането на медицинските и други допълнително поискани услуги по т. 1 се извършва на каса или безкасово по банкова сметка на болницата в рамките на хоспитализацията. За удостоверяване на плащането на същите се издава първичен счетоводен документ, съгласно Закона за счетоводството.

7. Утвърждавам образци на документи **Приложение № 2 и Приложение № 2а**, както следва:

7.1. Образец на Заявление за допълнително поискани услуги, свързани с оказването на медицинска помощ срещу заплащане.

7.2. Образец на Заявление за допълнително поискана услуга - ползване на телевизор.

8. Документите по т. 7. се попълват от пациента при хоспитализация.

9. Заповедта влиза в сила от **16.05.2022 г.** и отменя предходни такива със същото съдържание.

Екземпляр от заповедта да се връчи на всички началници на клиники/звена, счетоводството, главна медицинска сестра, аналитик база данни и каса срещу подпис, за сведение и изпълнение.

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:

Акад.проф. д-р Иван Миланов