



Комплексен онкологичен център – Шумен

Отделение по хирургия

Декларация за допълнителни разходи и платени услуги

при лапароскопска холецистектомия · КСМП 30443-00

Пациент (име, презиме, фамилия)

ЕГН / ЛНЧ

Дата

Операцията се извършва по клинична пътека, заплащана от НЗОК. Част от консумативите за нея не се заплащат от НЗОК. Те са **медицинска необходимост** – не се избират от пациента; тук сте информирани за тях и за цената им.

Консумативи, които може да бъдат използвани

Консуматив	Цена за брой
1. Троакар за еднократна употреба, Ø10 мм – пример; при лапароскопска операция се използват няколко троакара	около 149,00 €

Видът и броят на използваните консумативи се определят по време на операцията според оперативната находка и може да се различават от посочените. Окончателната сума се изчислява след операцията по действителния разход.

При онкологично заболяване НЗОК заплаща 600,00 € от стойността на консумативите; заплащате само разликата над тази сума.

☐ **Запознат(а) съм с възможните разходи за консумативи** и с това, че според оперативната находка може да бъдат използвани различен вид и брой.

Избор на лекар

Избор на лекар е по Ваше желание и не се заплаща от НЗОК. Изборът не влияе на показанията за операцията, на сроковете и на грижите, които получавате.

Цена: **255,65 €**

☐ Желая ☐ Не желая

Избран лекар: Избраният от Вас хирург е длъжен да извърши операцията лично и отговаря за лечението Ви след нея. Той Ви дава лично информация преди и след операцията.

Избран лекар: д-р _____

Без избор: Ако не изберете лекар или екип, хирургът, който ще Ви оперира, се определя от началника на отделението, а информация преди и след операцията Ви дава дежурният лекар.

Превръзки след изписването

След операцията НЗОК заплаща **2 превръзки**. Те са включени в двата контролни прегледа след изписването и за тях не плащате.

Всяка следваща превръзка (след втория контролен преглед) не се заплаща от НЗОК и струва **10,00 € на превръзка**. Броят на превръзките зависи от заздравяването на раната и се определя от лекаря.

Самостоятелна стая (VIP стая)

Ако има свободна VIP стая, по Ваше желание може да бъдете настанен(а) в нея срещу **50,00 € на нощувка**. Тя не се заплаща от НЗОК и не може да бъде гарантирана предварително – настаняването зависи от наличността в деня на приемането. Престоят във VIP стая не влияе на лечението и грижите, които получавате.

☐ Желая ☐ Не желая

Нощувките се заплащат за действителния брой нощи във VIP стаята. Ако по медицински причини трябва да бъдете преместен(а) в друга стая (напр. в интензивно отделение), за нощите извън VIP стаята не плащате.

Брой нощувки: _____ Сума: _____

Декларирам, че

- Бях информиран(а) за консумативите, които може да бъдат необходими, и за цената им, и че те не се заплащат от НЗОК.
- Знам, че „Избор на лекар“ е по мое желание и че отказът от него не променя лечението ми по клиничната пътека.
- Знам, че НЗОК заплаща 2 превръзки, включени в двата контролни прегледа след операцията, и че всяка следваща струва 10,00 €.
- Знам, че VIP стаята е по мое желание, при наличност, срещу 50,00 € на нощувка, и че отказът от нея не променя лечението ми.
- Плащането се извършва в касата на болницата срещу финансов документ, по ценоразписа на КОЦ – Шумен в евро. Екземпляр от декларацията се прилага към ИЗ.

Пациент

имена · подпис

Законен представител

при пациент под 18 г. или под запрещение: имена · подпис

Приел декларацията

лекар / служител: имена · подпис

Плащане

№ на финансовия документ · дата