

ПРИЛОЖЕНИЕ

към отвореното писмо от Живко Маринчев Апостолов

Настоящото приложение представлява опис на документите, които са приложени към отвореното писмо от Живко Апостолов, адресирано до д-р Петър Москов, д-р Глинка Комитов и до българските печатни и електронни медии.

Стр. 1: Съдържание.

Стр. 2: Амбулаторна карта.

Стр. 3: Епикриза 1 - първа страница.

Стр. 4: Епикриза 1 - втора страница.

Стр. 5: Епикриза 2 - първа страница.

Стр. 6: Епикриза 2 - втора страница.

Стр. 7: Касови бонове за направени разходи.

Стр. 8: Касови бонове за платена операция.

Стр. 9: Подробна справка на използваните медикаменти - първа страница.

Стр. 10: Подробна справка на използваните медикаменти - втора страница.

Стр. 11: Подробна справка на използваните медикаменти - трета страница.

Стр. 12: Справка за направени извънболнични разходи.

Стр. 13: Снимка 1 - изглед на раната след оперативната интервенция на д-р Хубчев и последващото медикаментозно лечение, проведено също от д-р Хубчев;

Снимка 2 - изглед на раната след проведеното медикаментозно лечение от проф. д-р Христов.

ЕГН

0002280750

Генерация

Видание: Неподписаност към:

ИМЕНА
МБУЛАТОРНА
КАРТА

№ Д. забележка:

Имена
Тинка Стоянова

№ 814
Дата на издаване:
21.08.88

Участък

5709300852

Директор на отделеността
Е. Амбураторова
МАРТИНОВ
ИМЕНА
И-О КАРТА
№ 814

ИМЕНА №

2-32

Местооживеене

К/е М Ручици
88 Н 95 88 4 21 21 88

Месторабота

Израхо казва
заиде бер 2-88
155, 56, 148

Име

Година	1983	84	85	86	87	88	89	1990	91	92	93	94	95	96	97	98	99	2000	01	02	03	04	05	06
Друга сума																								
Всичко се на учепи в друго аграрно забележение																								

опт цена 0,51 лв

90

опт

90

опт

90

АКУШЕРО ГИНЕКОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ

ЕПИКРИЗА

Име: Кинка Стоянова Апостолова **год:** 55

ЕГН: 6002280750

Адрес: гр. Бургас ж.к. Меден Рудник бл. 95 вх. 4 ет. 6 ап. 82

ИЗ № 2394 / КП 145 Нерадикално отстраняване на матката

Дата и час на постъпване: 12.03.2015 16:16

Дата и час на изписване: 17.03.2015 16:00

Приемна диагноза: D25.9 Лейомиом на матката, неуточнен

Окончателна диагноза: D25.9 Лейомиом на матката, неуточнен

Придружаващи заболявания: Бронхиална астма; Артериална хипертония: Оток на Квинка.

Анамнеза: Постъпва за планово оперативно лечение по повод миома на матката

Обективно състояние, соматичен и специализиран статус:

Външни гениталии: раждала,

Влагалище: нормално

Can. cerv.: затворен,

Ex utero: не изтича

Матка: в AVF, миоматозна уголемена, колкото м.л 2-3

Анекси и параметри: б.о

Сav Douglasi: свободен

Параклинични изследвания:

Хематология

Дата	HGB	RBC	HCT	WBC	СУЕ
10.03.2015	142	4.74	0.42	8.0	27 mm/h

Биохимия

Дата	TP	GLU S
10.03.2015	74.70	6.69

Дата	Седимент	Кетотела	Уробилиноген	Венепункция
2015-03-12 17:57:53	3-4 лейкоцити	(-) Отрицателен	Неувеличен	и епруветка транспортна среда манипулаци я\$

Дата	Левкоцити (Leu)	Хематокрит (Ht)	Хемоглобин (Hb)	Тромбоцити (Tr)	Еритроцити (Er)	Лимфоцити (Lym) %	Лимфоцити #	Гранулоцити и (Gran) %	Гранулоцити (Gran) #	MCH
2015-03-16 05:46:38	10.4	0.41	139	181	4.56	23.30	2.4	63.50	6.6	30.6

Дата	MCHC	MPV	RDW	MCV	MID (Междинни по обем клетки - бр.)	MID% (Междинни по обем клетки - %)	Венепункция и епруветка транспортна среда
2015-03-16 05:46:38	343	7.9	13.1	89.3	1.4	13.20	манипулаци я\$

Образна диагностика: УЗД: матка - миоматозна, аднекси - б.о

Консултативни прегледи: с анестезиолог -анестезиологичен риск- ASA III

Терапевтична схема: ; УНАЗИН 1.5 Г X 1 ФЛАКОН - 1 x флакон ; ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР - 5 x шприц ; ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП - 10 x амп ; ГЛЮКОЗА 5% АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА - 4 x бр ; ПРОФЕНИД суп 2x1 ; РИНГЕР АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА - 3 x бр ;

Ход на заболяването: подготовка и оперативно лечение,

Настъпили усложнения: не

Дата на оперативна интервенция с оперативна диагноза:

Извадка от оперативен протокол:-N1263 След щателна дезинфекция на предна коремна стена, влагалище и горна трета на бедрата и гарниране на оперативното поле със стерилни компреси се направи /долна срединна лапаротомия/ , /напречна лапаротомия а модо Пфаненцил/. По остър и тъп начин се проникна в корема.

IN SITO:Свободна коремна кухина - б.о.

Матка -миоматозна, уголемена, колкото м.л 2-3,

Десен яйчник - срастнал към матка Дясна мат. тръба - б.о.

Ляв яйчник - б.о. Лява мат. тръба - б.о.

Направи се:Хистеректомия абдоминалис супрацервикалис с десни аднекси по типичен начин.

Коремната стена се затвори послойно в обратен порядък.Кожата се възстанови с единични копринени конци. Постави се стерилна превръзка.

Постоперативен статус: Добро общо състояние. Корем - мек, спокоен.

Съобщава за затруднено дишане. Оперативна превръзка - суха

Статус при изписването: Добро общо състояние. Корем-мек, спокоен. Изписва се здрава

Изход на заболяването: с подобрене

Хистологичен резултат:419 - материал от яйчник с така-клетъчна хиперплазия. 420, 421 - маточна стена - лейомиомата.

Временна нетрудоспособност:изд.БЛ № не

Препоръки за ХДР и терапия за дома: Щадящ режим и избягване на физически натоварвания.

Контролни прегледи: до два прегледа в рамките на 30 дни след дехоспитализацията.

На вниманието на ОПЛ

Препоръки към ОПЛ - проследяване състоянието на пациентката и симптоматично лечение.

Описание на съпроводящите епикриза други документи:Предадени-2 броя

Епикризи-1 за пациента и 1 за ОПЛ

ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ ОТ СТРАНА НА ПАЦИЕНТ (ЗЗОЛ) НА ЛЕКАРСКИ ПРЕДПИСАНИЯ ОТРАЗЕНИ В МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ (ЕПИКРИЗА/РЕЦЕПТА) ПО СМИСЪЛА НА НРД, ЛЕКАРЯТ НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ.

Пациент:
/подпис на пациента/

Дата: 17/03/15

Лекуващ лекар:.....

/Д-р Веселин Ангелов /

Н-к отделение:.....

/Д-р Мирослав Иванов Минчев /

Печат на МБАЛ Дева Мария

АКУШЕРО ГИНЕКОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ

ЕПИКРИЗА

Име: Кинка Стоянова Апостолова **год:** 55

ЕГН: 6002280750

Адрес: гр. Бургас ж.к. Меден Рудник бл. 95 вх. 4 ет. 6 ап. 82
 ИЗ № 2930 / КП 151

Дата и час на постъпване: 30.03.2015 14:57

Дата и час на изписване: 06.04.2015 12:00

Приемна диагноза: N73.0 Остър параметрит и тазов целулит

Окончателна диагноза: N73.0 Остър параметрит и тазов целулит

Придружаващи заболявания: алергии, непоносимост към Гентамицин

Анамнеза: Температура - 37°C с болки ниско в корема.

Обективно състояние, соматичен и специализиран статус:

Външни гениталии: раждала,

Влагалище: нормално

P.v.c.ut: Or.Ext. cc. Cap.cerv.: **Ex utero:** **Матка:** -оперативно отстранени.

Анекси и параметри: в ляво-слабо болезнен параметрален инфилтрат

Cav Douglasi: свободен

Параклинични изследвания:

Дата	CVF	Време кървене	Време съсирване	Протромбин ово време - INR	Протромбин ово време - sec	Протромбин ов индекс	Фибриноген F-I	Креатинин - серум	Аспартаг аминотрансфераза (ASAT) - серум	Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум
2015-03-30 16:03:17	23	2	4.2	1.30	15.6	68	3.42	69.83	27.58	34.00

Дата	Левкоцити (Leu)	Хематокрит (Ht)	Хемоглобин (Hb)	Тромбоцити (Tr)	Еритроцити (Er)	Лимфоцити (Lym) %	Лимфоцити #	Гранулоцити и (Gran) %	Гранулоцити (Gr an) #	MCH
2015-03-30 16:03:17	3.6	0.40	133	207	4.36	17.00	0.6	74.30	2.7	30.5

Дата	MCHC	MPV	RDW	MCV	MID (Междинни по обем клетки - бр.)	MID% (Междинни по обем клетки - %)	Венепункция и епруветка транспортна среда
2015-03-30 16:03:17	334	7.7	13.0	91.5	0.3	8.70	манипулация\$

Дата	Седимент	Относително тегло	Белтък в урината	Кетотела	Венепункция и епруветка транспортна среда
2015-03-30 16:03:40	2-3 левкоцити	1.015	(-)	(-)	манипулация\$

МБИ -

Образна диагностика: УЗД - в малкия таз не се установяват патологини формации и свободна течност.

Консултативни прегледи: с анестезиолог -анестезиологичен риск- ASA I

Терапевтична схема: ВИТАМИН В КОМПЛЕКС 2 МЛ X 10 АМП - 1 x амп ; ПЕРФАЛГАН 10 МГ/МЛ 100 МЛ

X 12 ФЛАКОНА - 1 x флакон ; МЕТРОНИДАЗОЛ 500 МГ/100 МЛ X 10 ФЛАКОНА - 3 x флакон ; РИНГЕР АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА - 1 x бр ; ВИТАМИН С X 1 АМП, ЦЕФТРИАКСОН 2.0, АСПИРИН ПРОТЕКТ X 1 Т

Ход на заболяването: консервативно лечение

Настъпили усложнения: няма

Статус при изписването: здрава

Исход на заболяването: с подобрене

Временна нетрудоспособност: изд.БЛ № не

Препоръки за ХДР и терапия за дома: Щадящ режим и избягване на физически натоварвания. *Клифранцилин 2 x 300 мг*

Контролни прегледи: до два прегледа в рамките на 30 дни след дехоспитализацията.

На вниманието на ОПЛ

Препоръки към ОПЛ - проследяване състоянието на пациентката и симптоматично лечение.

Описание на съпровождащите епикриза други документи: Предадени-2 броя Епикризи-1 за пациента и 1 за ОПЛ

ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ ОТ СТРАНА НА ПАЦИЕНТ(ЗСОЛ) НА ЛЕКАРСКИ ПРЕДПИСАНИЯ ОТРАЗЕНИ В МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЯ (ЕПИКРИЗА/РЕЦЕПТА) ПО СМИСЪЛА НА НРД, ЛЕКАРЯТ НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ.

Пациент:
/подпис на пациента/

Дата: 06.04.2015

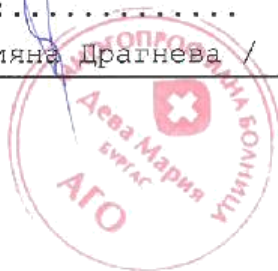
Лекуващ лекар:

/Д-р Сияна Драгнева /

Н-к отделение:

/Д-р Мирослав Иванов Минчев /

Печат на МБАЛ Дева Мария



АПТЕКА Висла

Намната цел е Вашето здраве

"ЕНЕРДИА 70" ЕООД

БЪРГАС ИЖИВЪЗРАЖДЕНИЕ" БЛ.10

ЕИК: 200278254

АПТЕКА "САОЛА"

БЪРГАС Ж.К."М.РУДИК" БЛ.235 ПАРТЕР

ЗДС N:BG200278254

#01	ОПЕРАТОР	01
#ПРОНТОЗАН гел 30ml		#
#1 ДИСК.	24.40	#
#10 20.00 %	-4.90	#
#С1-С1	24.50	#
#		#
	24.50 Б	
#ПРОДИНЬА N 13609		#
Обща сума	24.50	
В БРОИ ЛВ	24.50	

0013082 07.04.2015 16:21 1 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01493269 02493269

ЗАПОВЯДАТЕ ОТНОВО!

Работно време: от 0.00 до 23.00 ч.

Телефон: 066759-0122

841580242253144110509086674698880758

"ИЮ БЪРГАС" ЕООД
БЪРГАС УЛ."АЛ.СТАМБОЛИНСКИ" 72 ЕТ.4

ЕИК: 203108435

АПТЕКА "АЛЕКС"

БЪРГАС Ж.К."М.РУДИК" БЛ.235 ПАРТЕР

ЗДС N:BG203108435

#01	ИВАНОВ	01
#1 ОП		#
#ВЕЛАКСИМ 75mg 28капс		#
СУМА:	9.04 Б	
#Отстъпка 20.00%		#
#1 ОП		#
#ПРОНТОЗАН гел 30ml		#
СУМА:	23.76 Б	
#Отстъпка 20.00%		#
#		#
#СУМА БРУТО		#
# 39.36лв		#
#ОБЩО ОТСТ		#
# 6.56лв		#
#		#
Обща сума	32.80	
В БРОИ ЛВ	32.80	

0008481 15.04.2015 14:59 2 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01493122 02493122

40894830138308948212E840174C74FFD860F56

"ИЮ БЪРГАС" ЕООД
БЪРГАС УЛ."АЛ.СТАМБОЛИНСКИ" 72 ЕТ.4
ЕИК: 203108435
АПТЕКА "АЛЕКС"
БЪРГАС Ж.К."М.РУДИК" БЛ.235 ПАРТЕР
ЗДС N:BG203108435

#01	ИВАНОВ	01
#1 ОП		#
#ПРОНТОЗАН гел 30ml		#
СУМА:	23.76 Б	
#Отстъпка 20.00%		#
#		#
#СУМА БРУТО		#
# 28.51лв		#
#ОБЩО ОТСТ		#
# 4.75лв		#
#		#
Обща сума	23.76	
В БРОИ ЛВ	23.76	

0009194 07.05.2015 17:30 1 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01493122 02493122

1E9EAC19AE0C41F8085270B13E996E6686C9C907

"ИЮ БЪРГАС" ЕООД
БЪРГАС УЛ."АЛ.СТАМБОЛИНСКИ" 72 ЕТ.4
ЕИК: 203108435
АПТЕКА "АЛЕКС"
БЪРГАС Ж.К."М.РУДИК" БЛ.235 ПАРТЕР
ЗДС N:BG203108435

#01	ИВАНОВ	01
#1 ОП		#
#ПРОНТОЗАН гел 30ml		#
СУМА:	23.76 Б	
#Отстъпка 20.00%		#
#		#
#СУМА БРУТО		#
# 28.51лв		#
#ОБЩО ОТСТ		#
# 4.75лв		#
#		#
Обща сума	23.76	
В БРОИ ЛВ	23.76	

0009572 16.05.2015 14:38 1 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01493122 02493122

A15812E71C1CA329ABDE095807464117060C1C4F

01493122 02493122

"ИЮ БЪРГАС" ЕООД
БЪРГАС УЛ."АЛ.СТАМБОЛИНСКИ" 72 ЕТ.4
ЕИК: 203108435
АПТЕКА "АЛЕКС"
БЪРГАС Ж.К."М.РУДИК" БЛ.235 ПАРТЕР
ЗДС N:BG203108435

#01	ИВАНОВ	01
#1 ОП		#
#ОКСИКОРТ спрей 50ml		#
СУМА:	8.87 Б	
#Отстъпка 20.00%		#
#		#
#СУМА БРУТО		#
# 10.64лв		#
#ОБЩО ОТСТ		#
# 1.77лв		#
#		#
Обща сума	8.87	
В БРОИ ЛВ	8.87	

0009963 25.05.2015 21:14 1 артикула

BG ФИСКАЛЕН БОН

01493122 02493122

E889C73A5A71A0A09827AF6983884CF41CB02E50

Дата: 17/03/15

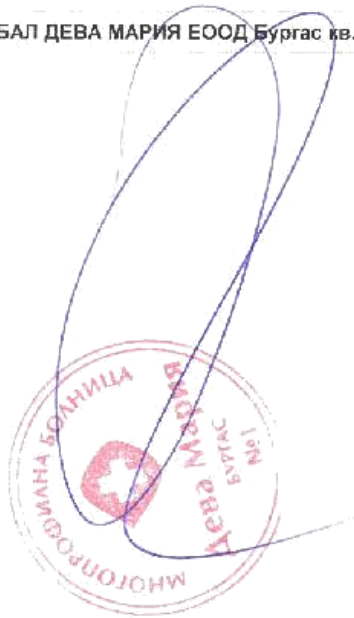
подпис:

подпис:

Служебно лице:

Пациент: Кинка Стоянова Апостолова

МБАЛ ДЕВА МАРИЯ ЕООД Бургас кв. Ветрен, ул. Ал. Стамболийски Тел. 056 89 62 72



МЕД. ЦЕНТЪР ДЕВА МАРИЯ ЕООД
гр. Бургас ул. "Възраждане" № 13
ЕИК: 201328272
МЕД. ЦЕНТЪР "ДЕВА МАРИЯ"
гр. Бургас кв. Ветрен

Оператор 20 #
Каса: 3 #
Касиер: 16 Радостина Чобанов #
КО: 1000006004 #
1.000 x 35.00 =
ПРЕГЛЕД ОТ ЛЕКАР- 35.00 А #
ГИНЕКОЛОГ #
ОБЩА СУМА: 35.00
В БРОИ 35.00
01 артикул
Заповядайте пак!
093263 17-03-2015 16:00
ФИГ

МБАЛ ДЕВА МАРИЯ ЕООД
гр. Бургас ул. "Възраждане" № 13
ЕИК: 200800019
МБАЛ "ДЕВА МАРИЯ"
гр. Бургас кв. Ветрен
ЗЛАС №: БГ200800019
Оператор 01 #
АГО 535.40 А
ОБЩА СУМА: 535.40
В БРОИ 535.40
01 артикул
Заповядайте пак!
034570 17-03-2015 15:54
ФИСКАЛЕН БОН
04282931 36370331
4800A-6A350-43321-7A9AC
7050A-EDCCC-679AF-71B22

МБАЛ ДЕВА МАРИЯ ЕООД*дъщерно заведение*

код на ЛЗ 0204211027

Адрес кв. Ветрен, ул. Ал.
Стамболийски

Телефон 056 89 62 72

Кинка Стоянова Апостолова*(ИМЯ НА ПАЦИЕНТА)*

ЕГН 6002280750

Адрес ж.к. Меден Рудник бл. 95 вх. 4 ет.
6 ап. 82

Телефон

ПОДРОБНА СПРАВКА НА ИЗ 2394 / 2015

Патологична бременност и гинекология

Престой: 5

Постъпил на: 12/03/15

Приена диагноза: D25.9 Лейомиом на матката, неуточнен

Изписан на: 17/03/15

Основна диагноза: D25.9 Лейомиом на матката, неуточнен

Дата	Клинична пътека	Цена (лв.)	заплащане от пациента
12/03/15	Нерадикално отстраняване на матката	1 024 00	НЕ

Дата	Услуги	Цена (лв.)	заплащане от пациента
12/03/15	Венепунция, епруветка, транспортна среда, консумативи		НЕ
16/03/15	Венепунция, епруветка, транспортна среда, консумативи		НЕ
12/03/15	Кетотела		НЕ
16/03/15	ПКК , автоматично, с 3-части диференциално броене		НЕ
12/03/15	Седимент		НЕ
12/03/15	Уробилиноген		НЕ

Дата	Медикаменти, консумативи, материали	Цена (лв.)	заплащане от пациента
12/03/15	АБОКАТ СИН №22 X 100 БР	1.45	НЕ
13/03/15	ГЕНТАМИЦИН 40МГ/МЛ 2 МЛ X 10 АМП	0.68	НЕ
13/03/15	ГЛЮКОЗА 5% АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА	2.40	НЕ
14/03/15	ГЛЮКОЗА 5% АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА	2.40	НЕ
13/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
13/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
14/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
15/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
15/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
15/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
15/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
16/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
16/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
13/03/15	ЕДНОКРАТНА СТЕР. РЪКОХВАТКА ESU С 2 БУТ. НОЖОВ ЕЛЕКТРОД (10/20190106)	14.40	НЕ
12/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.05	НЕ
13/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.05	НЕ
13/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	НЕ
13/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.05	НЕ

14/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
14/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.05	HE
15/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
15/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
15/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
16/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
16/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.02	HE
13/03/15	КАТЕТЪР N 16 ДВУПЪТЕН ОРАНЖЕВ X 10 БР	1.19	HE
13/03/15	КОНЕЦ 1 75CM РЕЗОР; ИГЛА 1/2 КРЪГ 45MM РЕЖЕЩА /43957//43857N/X 36 БР	4.27	HE
13/03/15	КОНЕЦ 1 75CM РЕЗОР; ИГЛА 1/2 КРЪГ 45MM РЕЖЕЩА /43957//43857N/X 36 БР	4.27	HE
13/03/15	КОНЕЦ 1 90 CM РЕЗОР; ИГЛА 1/2 КРЪГ 50 MM ОБЛА /4297 N/ X 36 БР ООТ, СХ	14.54	HE
13/03/15	КОНЦИ 02 10 M X 10 БР	0.80	HE
13/03/15	КОНЦИ 04 10 M X 10 БР	0.82	HE
13/03/15	КЪРПИ ЛАПАРАТОМИЧНИ НЕСТ.С РКН - МИКУЛИЧ X 10 БР	8.51	HE
12/03/15	ЛЕПЕНКИ ЗА АБОКАТ / 8X9 6X7 6X9/ X 50 БР	0.77	HE
12/03/15	МЕТИЛ ПРЕДНИЗОЛОН 40 МГ+ РАЗТВ X 10 АМП	4.64	HE
13/03/15	НАТРИЕВ ХЛОРИД 0.9% АКТАВИС 100 МЛ X 20 БАНКА	0.86	HE
14/03/15	НАТРИЕВ ХЛОРИД 0.9% АКТАВИС 100 МЛ X 20 БАНКА	0.86	HE
13/03/15	ОСТРИЕТА ЗА СКАЛПЕЛ BRAUN N 21 X 100 БР	0.20	HE
13/03/15	РИНГЕР АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА	1.31	HE
14/03/15	РИНГЕР АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА	1.31	HE
13/03/15	РЪКАВИЦИ №6.5 ГАМЕКС X 40 БР	1.20	HE
13/03/15	РЪКАВИЦИ №7 ГАМЕКС X 40 БР	1.20	HE
13/03/15	РЪКАВИЦИ №7.5 ГАМЕКС X 40 БР	2.40	HE
13/03/15	СИСТЕМИ ЗА ИНФУЗ Р- РИ X 25 БР	0.41	HE
13/03/15	СИСТЕМИ ЗА ИНФУЗ Р- РИ X 25 БР	0.40	HE
14/03/15	СИСТЕМИ ЗА ИНФУЗ Р- РИ X 25 БР	0.81	HE
13/03/15	СПРИНЦОВКА 10 МЛ X 100 БР.	0.14	HE
12/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.23	HE
13/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.23	HE
15/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.12	HE
15/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.12	HE
15/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.12	HE
15/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.12	HE
16/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.12	HE
13/03/15	СПРИНЦОВКА 5 МЛ X 100 БР	0.05	HE
14/03/15	СПРИНЦОВКА 5 МЛ X 100 БР	0.05	HE
14/03/15	СПРИНЦОВКА 5 МЛ X 100 БР	0.10	HE
16/03/15	СПРИНЦОВКА 5 МЛ X 100 БР	0.05	HE
13/03/15	УНАЗИН 1.5 Г X 1 ФЛАКОН	3.88	HE
13/03/15	УР ТОРБА С КЛАПА 1.5 Л/ 1M	0.39	HE
13/03/15	ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР	3.56	HE
14/03/15	ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР	3.56	HE

15/03/15	ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР	3.56	НЕ
15/03/15	ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР	3.56	НЕ
16/03/15	ФРАКСИПАРИН 9500 IU 0.4 МЛ + ШПРИЦ X 10 БР	3.56	НЕ
12/03/15	X - ПРЕП 75 МЛ СОЛ X 1 ФЛАКОН	5.24	НЕ
13/03/15	ХАЛАТ ЛЕКАР X 60 БР	11.00	НЕ
13/03/15	ХАРТМАН FOLIODRESS СЕКТИО SET 938720	42.78	НЕ
13/03/15	ЧАРШАФ Памперс 60/90 X 30 БР	0.88	НЕ
14/03/15	ЧАРШАФ Памперс 60/90 X 30 БР	0.44	НЕ
15/03/15	ЧАРШАФ Памперс 60/90 X 30 БР	0.44	НЕ
13/03/15	АБОКАТ ЗЕЛЕН №18 X 100 БР	1.45	НЕ
13/03/15	АТРОПИН 1МГ/МЛ 1 МЛ X 10 АМП	0.90	НЕ
13/03/15	ДЕГАН 2 МЛ X 50 АМП	0.96	НЕ
13/03/15	ДЕКСОФЕН 50 МГ/2 МЛ X 5 АМП	2.16	НЕ
13/03/15	ИГЛИ 20 G ЖЪЛТИ X 100 БР	0.25	НЕ
13/03/15	КАЛЦИЕВ ГЛЮКОНАТ 8.94 МГ/МЛ 10 МЛ X 5 АМП	2.06	НЕ
13/03/15	КАТЕТЪР НЕЛАТОН N 16	0.54	НЕ
13/03/15	ЛЕПЕНКИ ЗА АБОКАТ / 8X9 6X7 6X9/ X 50 БР	0.39	НЕ
13/03/15	ЛИСТЕНОН 1 % 5 МЛ X 5 АМП	5.24	НЕ
13/03/15	МЕТИЛ ПРЕДНИЗОЛОН 15.78 МГ+ РАЗТВ X10 АМП	2.54	НЕ
13/03/15	МЕТИЛ ПРЕДНИЗОЛОН 40 МГ+ РАЗТВ X 10 АМП	4.32	НЕ
13/03/15	НАТРИЕВ ХЛОРИД 0.9% АКТАВИС 100 МЛ X 20 БАНКА	0.86	НЕ
13/03/15	НИВАЛИН 10 МГ/МЛ 1 МЛ X 10 АМП	2.86	НЕ
13/03/15	РИНГЕР АКТАВИС 500 МЛ X 10 БАНКА	1.31	НЕ
13/03/15	СИСТЕМИ ЗА ИНФУЗ Р- РИ X 25 БР	0.41	НЕ
13/03/15	СПРИНЦОВКА 2 МЛ/ДВУС БЕЗ ИГЛА	0.08	НЕ
13/03/15	СПРИНЦОВКА 10 МЛ X 100 БР.	0.22	НЕ
13/03/15	СПРИНЦОВКА 20 МЛ X 100 БР.	0.23	НЕ
13/03/15	СПРИНЦОВКА 5 МЛ X 100 БР	0.16	НЕ
13/03/15	ТРАКРИУМ 25 МГ/2.5 МЛ X 5 АМП	1.45	НЕ
13/03/15	ТРАХЕАЛНА ТРЪБА С БАЛОН 7.00 ММ X 10 БР	2.16	НЕ
13/03/15	ФЕНТАНИЛ 0.25 МГ/5 МЛ X 10 АМП	1.10	НЕ

Дата	Допълнителни услуги	Цена (лв.)	заплащане от пациента
	Храноден (част от пакета) 30.00лв.		НЕ
15/03/15	Допълнително заявена храна	1.40	ДА
16/03/15	Допълнително заявена храна	4.45	ДА
17/03/15	Допълнително заявена храна	0.55	ДА
12/03/15	Избор на лекар	500.00	ДА
	Подобрени битови условия (Леглоден)	29.00	ДА

Обща сума за плащане от пациента: 535.40 лв.
Платена сума от пациента: 0.00 лв.
Дължимата сума от пациента: 535.40 лв.

МЦ Дева Мария <i>ПЪЛНОМОЩНО ЗАРЕЗЕРВИРАНЕ</i>		Кинка Стоянова Апостолова <i>ОМНО ПЪЛНОМОЩНО</i>	
код на ЛЗ	0204131023	ЕГН	6002280750
Адрес	кв. Ветрен, ул. Ал. Стамболийски	Адрес	Бургас жк. Меден Рудник бл. 95 вх. 4 ет. 6 ап. 82
Телефон		Телефон	0988394184

ПОДРОБНА СПРАВКА ЗА ИЗВЪРШЕНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ДЕЙНОСТ

Дата	Допълнителни услуги	Цена (лв.)	Финансиране
12/03/15	ПРЕГЛЕД ОТ ЛЕКАР- ГИНЕКОЛОГ Г.Г. Хубчев	35.00	Пациент

Обща сума за плащане от пациента: 35.00 лв.
Платена сума от пациента: 0.00 лв.
Дължима сума от пациента: 35.00 лв.

Дата: 17/03/15

подпис:

Служебно лице:

подпис:

Пациент: Кинка Стоянова Апостолова

МЦ Дева Мария Бургас кв. Ветрен, ул. Ал. Стамболийски





Снимка 1. Изглед на раната след оперативната интервенция на д-р Хубчев и последващото медикаментозно лечение, проведено също от д-р Хубчев



Снимка 2. Изглед на раната след проведеното медикаментозно лечение от проф. д-р Христов