



УТВЪРЖДАВАМ: /п/
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК
Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ

УКАЗАНИЕ №..... ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА
УКАЗАНИЕ ЗА РАБОТА СЪС СПИСЪК НА ДИЕТИЧНИ ХРАНИ ЗА
СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ,
ЗАПЛАЩАНИ НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ НЗОК

РД-16-4/20.01.2015г.

ВР-16-13/22.03.2010г.

В раздел II „Необходими документи и специфични изисквания за получаване на диетични храни за специални медицински цели“, в таблица № 1 „Специфични изисквания при издаване на протокол по конкретни заболявания“, ред 4. **Цьолиакия (K90.0)** придобива следния вид:

4. Цьолиакия (K90.0)	Педиатрични клиники /или гастроентерологични клиники към университетски болници.	За деца: За издаване /вписване на заболяването/ на Рецептурна книжка се изисква епикриза от лечебното заведение и да бъде с давност до 6 месеца, подписана от зав. клиника/отделение и лекуващия лекар, и подпечатана с печат на лечебното заведение.
	УМБАЛ"Царица Йоана - ИСУЛ – Клиника по обменни болести	За лица над 18 години се представят: 1. Медицинска документация в подкрепа на диагнозата, която включва: - хистологичен резултат; - анамнеза и клинична изява, в т.ч. и доказателства за поставена диагнозата и провеждано лечение от детска възраст; - проведен биологичен тест в УМБАЛ"Царица Йоана - ИСУЛ – Клиника по обменни болести. 2. Рецептурна книжка с вписано заболяване „Цьолиакия“ – K90.0.