

<b>Пациент</b>	ЕГН (ЛНЧ) на пациента 7 5 0 3 2 6 6 5 7 2	РЗОК №	0 1	Здравен район	0 3
Идентификационен номер _____					
<input type="checkbox"/> ЛНЧ		дата на раждане 26 03 1975		код държава BG	
ЦВЕТАНКА ЧАВДАРОВА ГЕОРГИЕВА-ТОДОРОВА					
Адрес: гр.(с) _____					
имс, презиме и фамилия по лична карта _____					
<input type="checkbox"/> небаг. условия					
код специалност 0 1				Д-р Иво Тодоров	
имс и фамилия _____				код специалност _____	

<b>АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ No.</b>	000259	дата 01 09 2022	час 14 : 58
-----------------------------	--------	-----------------	-------------

<p>Посещение за:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Амбулаторен преглед</p> <p>г.с.: _____</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> <b>Основна диагноза</b> </td> <td style="width: 40%;">         МКБ N89.8       </td> </tr> <tr> <td colspan="2">         Други уточнени невъзпалителни болести на вагината       </td> </tr> <tr> <td colspan="2">         Придружаващи заболявания и усложнения       </td> </tr> <tr> <td colspan="2">         _____ МКБ       </td> </tr> <tr> <td colspan="2">         _____ МКБ       </td> </tr> <tr> <td colspan="2">         _____ МКБ       </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>Анамнез</b>          ИДВА НА ПРЕГЛЕД ПО ПОВОД ВАГИНАЛЕН ДИСКОМФОРТ       </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>Обективно състояние</b>          КАНДИДОМИКОЗА-3-ТА СТЕПЕН ВЛ.ЧИСТОТА-МИЦЕЛИ ОТ КАНДИДА       </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>Изследвания</b>          ЕХОГРАФСКИ ГИНЕКОЛОГИЧЕН ПРЕГЛЕД С ДОПЛЕР И КОЛПОСКОПИЯ       </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>Терапия</b>          Дадени съвети. ДАДЕНО ЛЕЧЕНИЕ       </td> </tr> </table>	<b>Основна диагноза</b>	МКБ N89.8	Други уточнени невъзпалителни болести на вагината		Придружаващи заболявания и усложнения		_____ МКБ		_____ МКБ		_____ МКБ		<b>Анамнез</b> ИДВА НА ПРЕГЛЕД ПО ПОВОД ВАГИНАЛЕН ДИСКОМФОРТ		<b>Обективно състояние</b> КАНДИДОМИКОЗА-3-ТА СТЕПЕН ВЛ.ЧИСТОТА-МИЦЕЛИ ОТ КАНДИДА		<b>Изследвания</b> ЕХОГРАФСКИ ГИНЕКОЛОГИЧЕН ПРЕГЛЕД С ДОПЛЕР И КОЛПОСКОПИЯ		<b>Терапия</b> Дадени съвети. ДАДЕНО ЛЕЧЕНИЕ	
<b>Основна диагноза</b>	МКБ N89.8																				
Други уточнени невъзпалителни болести на вагината																					
Придружаващи заболявания и усложнения																					
_____ МКБ																					
_____ МКБ																					
_____ МКБ																					
<b>Анамнез</b> ИДВА НА ПРЕГЛЕД ПО ПОВОД ВАГИНАЛЕН ДИСКОМФОРТ																					
<b>Обективно състояние</b> КАНДИДОМИКОЗА-3-ТА СТЕПЕН ВЛ.ЧИСТОТА-МИЦЕЛИ ОТ КАНДИДА																					
<b>Изследвания</b> ЕХОГРАФСКИ ГИНЕКОЛОГИЧЕН ПРЕГЛЕД С ДОПЛЕР И КОЛПОСКОПИЯ																					
<b>Терапия</b> Дадени съвети. ДАДЕНО ЛЕЧЕНИЕ																					

**Издадени документи**

☐ талон за МЕ No. \_\_\_\_\_
 ☐ талон за ТЕЛК

☐ направление за КП, КПр, АПр

☐ болничен лист No. \_\_\_\_\_ дни МКБ \_\_\_\_\_

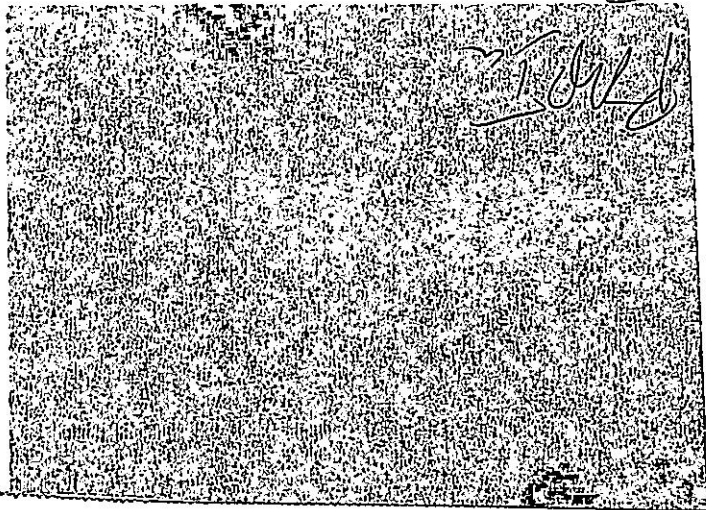
от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ☐ първичен ☐ продължение

☐ рецепта ☐ рецептурна книжка No. \_\_\_\_\_

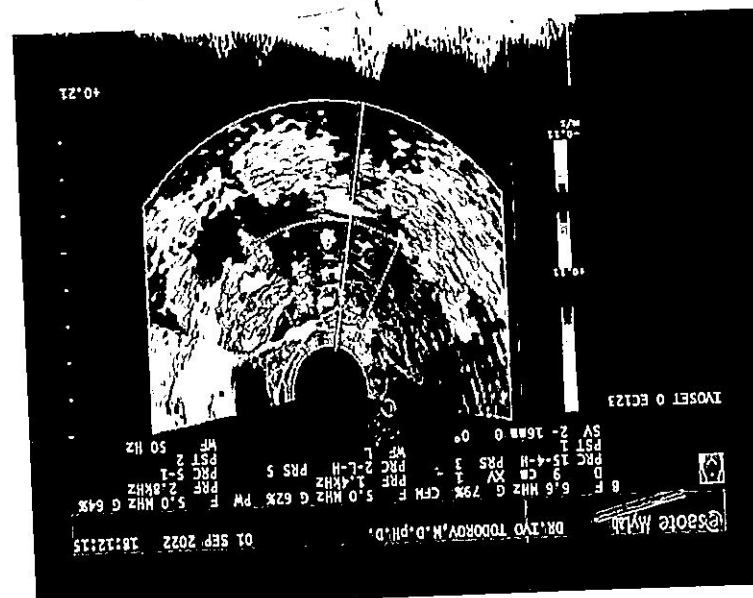
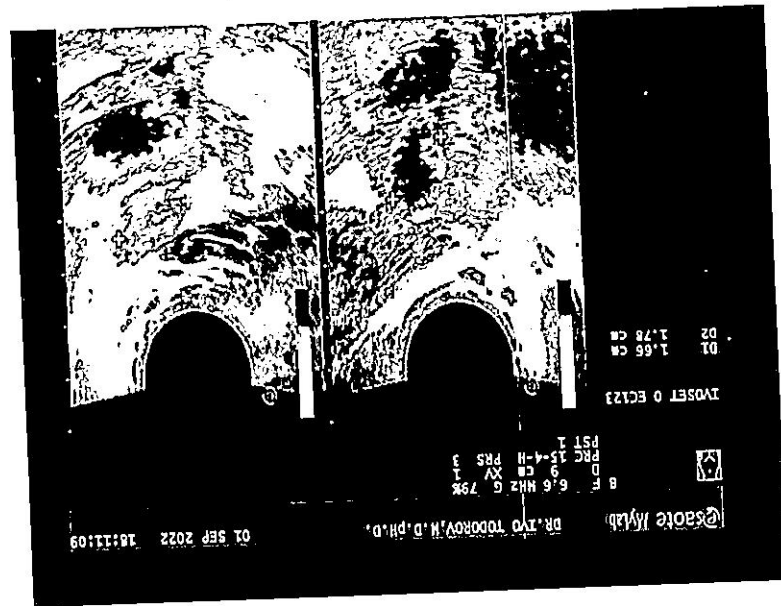
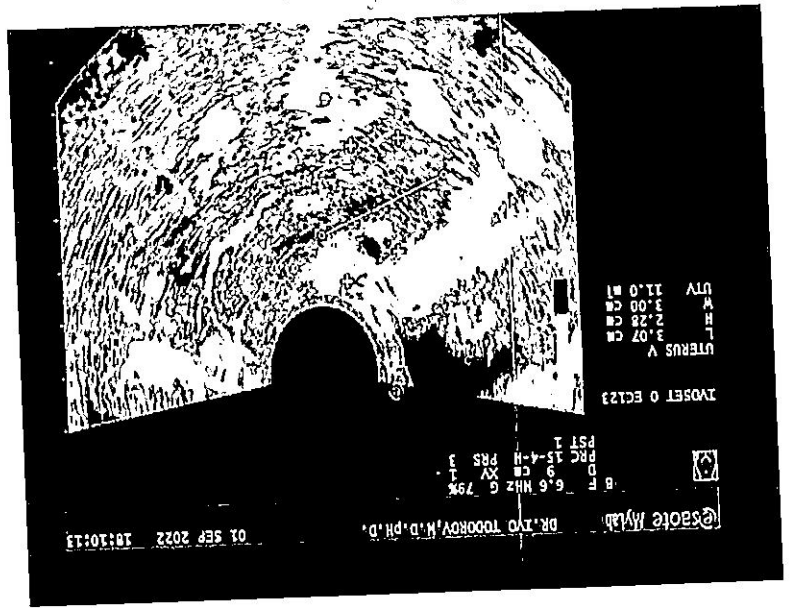
☐ бързо известие ☐ етапна епикриза

Информиран съм за необходимите медицински дейности, назначената терапия и очакваните резултати. Декларирам, че към момента на прегледа не съм хоспитализиран.	Код на извършени специализирани или високо-специализирани дейности /код на назначени/ изпълнени процедури за физикална и рехабилитационна медицина
<b>ИН ВИТРО</b> <b>“БРАТЯ ТОДОРОВИ” СД</b> лекар _____ (подпис и печат)	_____ _____ _____

Il 5 Jan. me ha  
parlato di Carlo  
Vergara Jostes



11/11/2022





"ИН ВИТРО МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР" БРАТЯ ТОДОРОВИ" ООД  
ГР. СОФИЯ, БУЛ. ГЕН. СКОБЕЛЕВ 26  
ЕИК: 130538290  
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР  
ГР. СОФИЯ, БУЛ. ГЕН. СКОБЕЛЕВ 26

# Фактура

No: 2000001236 / 01.09.2022г.

ОРИГИНАЛ

Адрес: София  
Телефон: +359 2

00001

№01

УНП: DT852362-0001-0009131

Получател:	ЦВЕТ. ТОДО
ЕИК:	75032
ИД по ДДС:	
МОЛ:	ЦВЕТ. ТОДО
Адрес:	гр.(с)

№Каса: 1  
№Касиер: 1 Румяна Нинова  
№Клиент: ЦВЕТАНКА ЧАВДАРОВА ГЕОРГИЕВА-ТОДОРОВА  
Гин. преглед (УЗД и влагалищна чистота) 1 бр. x 60.00  
Доплер 1 бр. x 20.00  
Колпоскопия 1 бр. x 20.00

ел:	Ин витро МЦ "Братя Тодорови" ООД
	130538290
С:	
	Д-р Иво Йорданов Тодоров, д.м.
	София, Бул. "Скобелев" № 26

№	Основан
1	Гинекологичен преглед и влагалищна чистота
2	Доплер
3	Колпоскопия

ОБЩО 100.00  
В БРОЙ 100.00

БЛАГОДАРИМ ВИ!  
3 АРТИКУЛА

0011170 0014

01-09-2022 15:05:48



ФИСКАЛЕН БОН



DT852362

02852362

599250304B76DACB2CA893141CA2DE64A9B9EF16

Цена (лв)	Стойност (лв)	ДДС %	Стойност ДДС (лв)	Обща стойност (лв)
0.0000	60.00	0	0.00	60.00
0.0000	20.00	0	0.00	20.00
0.0000	20.00	0	0.00	20.00

Осн. за прилагане: Е

Начин на плащане:

Словом: сто лева и 0

Данъчно събитие

БАНКА: ПроКредит Банк

BIC: PRCBGBSF

IBAN: BG62 PRCB 9230 1035 8480 19

Данъчна основа:	100.00 лева
ДДС:	0.00 лева
Сума за плащане:	100.00 лева

Получил:.....

Съставил:

Г.М.С. Румяна Нинова  
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР  
"БРАТЯ ТОДОРОВИ" ООД  
гр. София, бул. "Скобелев" №5519

# Фактура

No: 2000001236 / 01.09.2022г.

Адрес: София, Бул. "Скобелев" № 26  
Телефон: +359 2 953 34 08

ОРИГИНАЛ

Получател:	ЦВЕТАНКА ЧАВДАРОВА ГЕОРГИЕВА-ТОДОРОВА
ЕИК:	7503266572
ИД по ДДС:	
МОЛ:	ЦВЕТАНКА ЧАВДАРОВА ГЕОРГИЕВА-ТОДОРОВА
Адрес:	гр.(с)

Изпълнител:	Ин витро МЦ "Братя Тодорови" ООД
ЕИК:	130538290
ИД по ДДС:	
МОЛ:	Д-р Иво Йорданов Тодоров, д.м.
Адрес:	София, Бул. "Скобелев" № 26

№	Основание и предмет на сделката	Мярка	К-во	Ед. цена (лв)	Стойност (лв)	ДДС %	Стойност ДДС (лв)	Обща Стойност (лв)
1	Гинекологичен преглед (Ултразвуков преглед и влагалищна чистота)	Бр.	1	60.0000	60.00	0	0.00	60.00
2	Доплер	Бр.	1	20.0000	20.00	0	0.00	20.00
3	Колпоскопия	Бр.	1	20.0000	20.00	0	0.00	20.00

Осн. за прилагане: Неначисляване на ДДС по чл.113, ал.9 от ЗДДС

Начин на плащане: В брой

Словом: сто лева и 00 стотинки

Данъчно събитие: 01.09.2022

Данъчна основа:	100.00 лева
ДДС:	0.00 лева
Сума за плащане:	100.00 лева

БАНКА: ПроКредит Банк  
BIC: PRCBVBGSF  
IBAN: BG62 PRCB 9230 1035 8480 19

Получил:.....

Съставил:

Г.М.С. Румяна Николова  
ИН ВИТРО  
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР  
"БРАТЯ ТОДОРОВИ" ООД  
гр. София, бул. "Скобелев" № 26 РЦЗ № 5519

STATUS: OPEN

LAST MODIFICATION: 01 SEP 2022 13:44

LAST NAME :

FIRST NAME :

BIRTH DATE :

AGE :

GENDER :

F

LMP :

POST MENO-PAUSE :

CYCLE'S DAY :

IDENTIFICATION :

ACCESSION NUMBER :

EXAM DATE :

01 SEP 2022

OPERATOR :

REFERRING PHYSICIAN :

PERFORMING

ADMITTING DIAGNOSIS :

PHYSICIAN :

REPORT DATE :

01 SEP 2022

UTERUS VOLUME

LENGTH :

3.07

cm

WIDTH :

3.00

cm

HEIGHT :

2.28

cm

UTERUS V :

11.0

ml

ENDOMETRIUM

ENDOMETR :

0.13

cm

CERVIX LENGTH

CERVIX L :

2.24

cm

L UTERINE ARTERY

L UA FVI :

3.14

cm

L UA EDV :

11.6

cm/s

L UA PI :

0.50

L UA SVEL :

1.73

L UA V<sub>pea</sub> :

20.0

cm/s

L UA V<sub>mn</sub> :

17.0

cm/s

L UA RI :

0.42

R UTERINE ARTERY

R UA FVI :

4.73

cm

R UA EDV :

9.1

cm/s

R UA PI :

0.70

R UA SVEL :

2.17

R UA V<sub>pea</sub> :

13.7

cm/s

R UA V<sub>mn</sub> :

15.2

cm/s

R UA RI :

0.54



"ИН ВИТРО МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР" БРАТЯ ТОДОРОВИ" ООД  
ГР. СОФИЯ, БУЛ. ГЕН. СКОБЕЛЕВ 26  
ЕИК: 130538290  
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР  
ГР. СОФИЯ, БУЛ. ГЕН. СКОБЕЛЕВ 26

**Фактура**

No: 2000001236 / 01.09.2022г.

**ОРИГИНАЛ**

Адрес: София  
Телефон: +359 2 00001

УНП: DT852362-0001-0009131

#01

Получател:	ЦВЕТ. ТОДО
ЕИК:	75032
ИД по ДДС:	
МОЛ:	ЦВЕТ. ТОДО
Адрес:	гр.(с)

НКаса: 1  
НКасиер: 1 Румяна Нинова  
НКлиент: ЦВЕТАНКА ЧАВДАРОВА ГЕОРГИЕВА-ТОДОРОВА  
#  
1 бр. x 60.00  
Гин. преглед (УЗД и влагалищна чистота) 60.00 А  
1 бр. x 20.00  
Доплер 20.00 А  
1 бр. x 20.00  
Колпоскопия 20.00 А  
#

Им:	Ин витро МИ "Братя Тодорови" ООД
ИД:	130538290
С:	
Д-р Иво Йорданов Тодоров, д.м.	
София, Бул. "Скобелев" № 26	

№	Основан
1	Гинекологичен преглед и влагалищна чистота
2	Доплер
3	Колпоскопия

ОБЩО 100.00  
В БРОЙ 100.00

БЛАГОДАРИМ ВИ!  
3 АРТИКУЛА

0011170 0014

01-09-2022 15:05:48



БГ ФИСКАЛЕН БОН  
DT852362 02852362  
599250304B76DACB2CA893141CA2DE64A9B9EF16

цена (лв)	Стойност (лв)	ДДС %	Стойност ДДС (лв)	Обща Стойност (лв)
50.0000	60.00	0	0.00	60.00
20.0000	20.00	0	0.00	20.00
20.0000	20.00	0	0.00	20.00

Данъчна основа:	100:00 лева
ДДС:	0:00 лева
Сума за плащане:	100:00 лева

Осн. за прилагане: Е

Начин на плащане:

Словом: сто лева и (

Данъчно събитие

БАНКА:	ПроКредит Банк
BIC:	PRCBVGSF
IBAN:	BG62 PRCB 9230 1035 8480 19

Получил:.....

Съставил:

Г.М.С. Румяна Нинова  
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР  
"БРАТЯ ТОДОРОВИ" ООД  
гр. София, бул. Г-р ПЦЗ №5519