

Български ЗЪБОЛЕКАР

(брой 1 (30), април 2022)



Електронен вестник
на Сдружението
на българските зъболекари

ЗЪБОЛЕКАРИ ЗА ПРОМЯНА

Обръщение на
Д-р Анастасий Кънев, член на
Управителния съвет на СБЗ

НА ПЪРВА ЛИНИЯ

Всички сме чували китайското проклятие: „Пожелавам ти да живееш в интересни времена!“ Сега изпитваме на практика това пожелание от времето на Конфуций. И да иска човек, не може да остане безучастен към пандемия, инфлация и най-вече към война. Нищо не оправдава ужаса в Украйна с реални жертви и разрушения. Бил притиснат г-н Путин до стената! Нима няма други начини? Да, има много теории и фалшиви новини, но има и страшна реалност. Толкова ли човешкият живот не е стойност в 21-ви век? Генерал Де Гол идва на власт в следвоенна Франция с лозунга: „Животът е икономика, икономиката е политика.“ Войната била пък политика, само че с други средства. Но къде е човекът, къде са неговите живот и достойнство? Една от заповедите през Първата световна война била: „Вардете конете, хора има.“ Нима на нищо не се научихме от историята и пожълтелите ѝ страници?

Единственият повод за гордост е, че много колеги се включиха в помощта за пострадалите



ПАРТНЬОРИ

PHILIPS
bredent group
— BULGARIA —

 **ИНФОДЕНТ**

ОСНОВЕН МЕДИЕН ПАРТНЬОР НА СБЗ

 **Medical Depot R&K**



 **Pierre Fabre**

AXIS
SWISS QUALITY

РОМИ ДЕНТ

 **КРИС 95**

 **ЕЛАНА** Фонд Мениджмънт

mis BULGARIA

от войната, и най-вече за бежанците в България. Няма да изреждам имена на членове на Сдружението, които помогнаха и помагат активно на българската кауза (това е личен акт), но използвам случая да им благодаря! Искане ми се да отбележим и друг феномен, който дава още един аспект на случващото се. Повечето от бежанците (защото те са главно жени) не се примиряват с пасивно приемане на помощи, а искат да работят сами средствата, нужни за техния и на децата им живот. Някои дори не приемат безвъзмездна финансова помощ. Такава е и историята на украинска колежка – зъболекар, готова да работи и като дентален асистент. Да, насила може да вземеш, но не и да дадеш. Именно в такива крайни, драматични и съдбовни ситуации се подлага на изпитание достойнството на човека.

Сдружението продължава живота си и мога да отбележа, че, макар и малко на брой, колегите са единни. Наистина, във време на пандемия и последваща война настроението е минорно и за кой ли път говорим за оцеляване. Силно се надявам колегията да осъзнае, че самотното занимание в клиники и кабинети не е достатъчно. При теснява ме, че и младите колеги се примиряват със статуквото в гилдията. Може би и ние, по-старите, не направихме достатъчно като проправяне на път за реформа в здравеопазването. И това, че от държавна практика и разпределения израснахме до развитие на собствен бизнес, ни задоволи. Знам ли?! Не смятам, че извинения от сорта: „На Балканите е така!“ – са правилни. Убеден съм, че политическата класа в България далеч не е на нивото на колегите в бранша! (Да се надяваме, че това няма да е вечно така!) Погледнете в последния „Държавен вестник“, че вече има Камара и на частните оценители. Нито зъболекарите, нито лекарите все още имат такава. Имаме официален съюз, но ви моля, пишете на мейла на Сдружението, какво е направил за вас!

Факт е, че много колеги харесват песента на Тони Димитрова „Балкански синдром“, но нека се огледаме в кабинетите си и да видим материалите и техниката, с които работим, какви са и откъде са! Пътят е ясен!!!

Д-р Анатолий Кънев, член на УС на СБЗ

в броя

Обръщение на д-р Анатолий Кънев,
член на УС на СБЗ
стр. 1

Орални лезии и диагностичен алгоритъм
гост-лектор –
проф. Ангелина Киселова-Янева, дмн
стр. 3

„св. аполония“, гр. Плевен – 2022
стр. 14

Зъболекар на годината – д-р Ема Михова
стр. 19

July morning - 2022
стр. 26



От този брой на вестника започваме публикуването на презентацията на проф. Киселова „Орални лезии и диагностичен алгоритъм“. Тя бе представена за пръв път на 12 февруари 2022 г. в гр. Плевен на срещата на СБЗ във връзка с професионалния ни празник „Св. Аполония“. Поради големия интерес решихме да я направим достояние на колегията, като тук публикуваме малка част от нея поради големия ѝ обем, а целия материал можете да видите на нашия сайт.

Проф. Киселова е прекрасен и доказан учен и лектор, тя е пример за това, какво е учител, колега и, не на последно място, фина дама, излъчваща достойнство и аристократизъм. Позволявам си да „открадна“ нейното определение за алгоритъм, за да обясня усилията на Сдружението при работата с колеги: „набор от правила, които точно дефинират поредица от действия“.

Използвам случая да благодаря на проф. Киселова, а на читателите да пожелаая приятно четене!

ОРАЛНИ ЛЕЗИИ

ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

Проф. д-р А. Киселова-Янева, дм, дмн

Плевен, 2022

Диагностичният процес (Diagnostic process) в оралната медицина е процесът, чрез който се установява естеството на: аномалии, заболявания, състояния и симптоми, ангажиращи областта на главата и шията. Той почива на систематичен подход при събирането на необходимите данни от медицинската история на пациента, клиничния преглед, параклиничните изследвания, диференциалната и окончателната диагноза.

Алгоритъм (от името на учения ал-Хорезми) е термин от математиката, информатиката, лингвистиката и др. области, в които се описва съчетано действие чрез редица последователни стъпки. Обикновено алгоритъмът включва и обработка на данните. Неформално понятието, отнесено към диагностичния процес в медицината, може да се определи като „набор от правила, които точно дефинират поредица от действия“.

Диагностичният алгоритъм в общата и в денталната медицина следва стриктно диагностичните протоколи. Те са

задължителни за всички лекари, независимо от местоработата и клиничния им опит.

В медицинските стандарти по съответните специалности има разписани диагностични и лечебни протоколи, които определят алгоритъма на поведение на целия медицински екип.

Диагностичният процес в медицината и в частност в денталната медицина изисква системен, интердисциплинарен, клиничен подход на лекарите и лекарите по дентална медицина към проблемите на пациентите. Той има няколко опорни точки:

- **Събиране на данни** от историята на заболяването на пациента, клиничен преглед и спомагателни диагностични процедури.
- **Съставяне на диференциално-диагностичен списък** на близки диагнози.

- **Поставяне на окончателна диагноза на базата на информацията**, от анамнезата, клиничния преглед, диференциалната диагноза и диагностичните тестове.

Информационният обмен между лекар и пациент следва установената практика:

- ✓ Снемане на анамнеза.
- ✓ Регистриране на сегашното състояние чрез клинични и параклинични изследвания.
- ✓ Анализ и синтез на цялата събрана информация (сегашна и минала).
- ✓ Диференциална диагноза.
- ✓ Окончателна диагноза.

Анамнеза (medicinae historia)

- **Анамнеза** или медицинска история (от гръцки – спомняне, припомняне) е медицински термин, който означава подробното и последователно получаване на сведения от пациента или негови близки за характера на възникналото състояние.
- Началото се поставя с **персонална информация** за пациента: име, дата на раждане, адрес, професия и продължава с история на заболяването – минала, настояща, основни оплаквания: давност, диагноза, лечение.

Не се поставят *затворени въпроси*, които предполагат конкретни отговори, а *отворени въпроси*, които дават възможност на пациентите да разказват свободно за своите оплаквания.

При вербален контакт с пациентите, те отговарят точно на стандартните въпроси, но и на въпроси, на които биха се въздържали да отговорят открито „лице в лице“.

Медицинската история на пациента трябва да информира за **минали епизоди и съпътстващи усложнения**, например лезии по устната лигавица, съпътствани едновременно с очни или аногенитални

лезии, по кожата, по ноктите или по стомашно-чревния тракт или субфебрилна температура.

Необходима е и информация за наличие или отсъствие на:

- **водещи симптоми** като субфебрилитет или загуба на тегло;
- **съпътстващи симптоми**, характерни за основните органи и системи извън зъбно-челюстната: нервна (загуба на сензорни реакции), респираторна (кашлица), храносмилателна (лезии, асоциирани с други орални или кожни лезии), кожни, очни, аногенитални улцери, психични разстройства, анорексия и булимия и др.;

- хирургични консултации, изследвания и терапия, вкл. лъче- и химиотерапия;
- прием на медикаменти – постоянна или временна, ситуационна медикация: видове лекарства, дози, продължителност на приема;
- комплементарна (допълваща) медицина – алтернативни методи на лечение и подходи;
- минали заболявания;
- хоспитализации;
- операции;
- обща анестезия – проблеми с алергии, тенденция за кървене, кардиоваскуларни проблеми;

- прием на антикоагуланти или кортикостероиди;
- ендокринни смущения, диабет;
- инфекциозни заболявания.

Изследването на пациента трябва да започне от момента, в който той влезе в кабинета. Историята на заболяването и клиничните изследвания трябва да дадат възможност на лекаря да формулира работна или диференциална диагноза. Винаги трябва да е ясно, дали пациентът е разбрал точно въпросите и е дал правилни отговори.

Специализираните тестове или изследвания помагат за поставяне на окончателната диагноза и прецизират информацията.

Трябва да се има предвид, че пациентът има право да откаже някои изследвания или вид лечение. Това е едно от правата на пациентите.

За изясняване на причините, поради които пациентът търси дентална и медицинска помощ, се прави обща оценка на състоянието му, на екстра- и интраоралните структури, на симптомите и на оралните заболявания.

Подходът при диагностичния процес трябва да бъде системен, научен и логичен, със спазване на последователността на клиничния преглед.

Пациентите се категоризират според това, което търсят:

- рутинен зъболекарски преглед;
- периодична поддръжка на устната хигиена или превантивна грижа;
- диагностика и лечение за конкретни дентални заболявания, като: зъбен кариес, заболявания на зъбната пулпа и периодонциума, пародонта, оралната лигавица и на челюстните кости;

- протетично лечение за възстановяване на зъбните редици чрез фиксирани или подвижни конструкции и т.н.;
- диагностика на общи и системни заболявания с изява в устната кухина и лицево-челюстната област;
- диагностика на орални лезии – бенигнени и малигнени,
- диагностика на синдроми и редки болести, ангажиращи областта на главата и шията.

Първият контакт на лекаря с пациента е определящ за хода и изхода на диагностичния процес. Към пациентите трябва да се подхожда с

професионален клиничен интерес. Оценката на здравословно състояние на пациента е важна поради няколко причини:

- защита на пациента от евентуална вреда, която може да причини дентално лечение;
- защита на зъболекаря и неговия персонал от възможни инфекциозни заболявания, като: хепатит В, СПИН, COVID-19;

- възможност денталният лекар да предположи или открие ранно системно заболяване, за което пациентът не знае.

Тя се извършва на базата на получената информация за:

- общо физическо развитие: телосложение, мобилност, поза, походка, симетрия;
- глава: коса, скалп, череп, форма и състояние на кожата на лицето, очи, уши, нос, синуси, преаурикуларни и постаурикуларни лимфни възли, темпоромандибуларни стави, максила, мандибула;

- шия: шийни лимфни възли (nodi lymphatici colli), щитовидна жлеза (glandula thyroidea), крикоиден хрущял (cartilago thyroidea), хьоидна кост (os hyoideum), трахея (trachea), истмус (isthmus glandulae thyroidea), шийни мускули (musculi colli), каротидни пулсации (a. carotis).

По време на клиничния преглед се извършва оценка и на:

Изследване на вътреоралните структури:

- граници на външната кожна част на устните;

- устна лигавица: букална лигавица, вестибуларна лигавица, алвеоларна лигавица, гингива – гингивален сулкус, папили;
- твърдо небце, меко небце, увула, орофаринкс;
- език: обем, връх, гръб, странични ръбове, отпечатащи на зъбите по страничните ръбове, папили – релеф, обем, цвят;
- под на устата и вентралните повърхности на езика;
- зъби – морфологични и структурни характеристики, виталитет на зъбите;

- челюстни кости – съотношение и оклузия;
- пародонт – съотношение:
зъб/периодонциум/кост респ. подвижност на
зъбите, костни джобове, състояние на
пародонтално здраве.

При изследване на симптоматични пациенти с *дискомфорт, оток, тризмус, болка, лезии и/или смутена функция и др.* трябва да се направи:

- анализ на основните симптоми по отношение на: характер, тежест, давност, продължителност, повторяемост, медикаментозно повлияване;

Продължителността на диагностичния процес се определя от:

- етиологията, епидемиологията, нозологията, патологията, и провежданата до момента диагностика и терапия, ако има такава;
- според етиологичните фактори: външни (механични, физични, химични, биологични и др.) и вътрешни (конституция и наследствени особености на организма);
- според динамиката на протичане на процесите: преакутни, акутни, субакутни, хронични;
- клинично изследване – характеризиране на болестния процес чрез оглед, палпация, перкусия, аускултация, сондиране.



Всяка година на 9 февруари светът отбелязва професионалния празник на специалистите по дентална медицина. Спазвайки отговорно традицията, СБЗ организира и проведе патронния си празник в гр. Плевен на 12 февруари 2022 г.

В научната конференция взеха участие редовните членове на Сдружението и гости – колеги от гр. Плевен. Първи лектор беше проф. Ангелина Киселова, която проведе лекция на тема „Диагностичен алгоритъм при орални лезии“. Така колегите си опресниха и актуализираха познанията относно изявите и диагностиката на много заболявания с прояви в устната кухина. Д-р Евгений Миронов запозна аудиторията с приложението на денталните лазери и в частност – с успешното им приложение в отпечатъчните техники и ползата от тях. Д-р Анатолий Атанасов атрактивно навлезе в дебрите на ендодонтията и представи на колегите експертния си опит от дългогодишната практика, базиран на многото клинични случаи на релечение на компрометирани и тежки ендодонтни ситуации. Научната част беше забележителна и запомняща се!

Във втората част беше проведен избор на Зъболекар на годината`22. Председател на изборната комисия беше д-р Георги Цалов, а членове – д-р Стефка Шаламанова и д-р Хрисима Начева.

Следобед колегите посетиха Панорама „Плевенска епопея 1877 г.“, Художествена галерия дарение «Колекция Светлин Русев» и Художествена галерия «Илия Бешков».

Тържествената вечеря се състоя в ресторанта на хотел „Ростов“. Тържеството откри балетна трупа от гр. Плевен. В кулминацията на вечерта д-р Георги Цалов обяви резултата от тайното гласуване. С най-много гласове за Зъболекар на годината бе избрана д-р Ема Михова, следвана от д-р Е. Миронов и д-р В. Давидова.



Както добре работят зъболекарите от Сдружението, така и умеят да се веселят!

Знаем, че преди повече от 2000 години започва едно ново летописание след раждането на Христос и възниква нова религия – християнството. то е преминало през периоди на възход, на упадък.



В ранните години на Римската империя християните все още не са били подлагани на преследвания. Едва по времето на Нерон, живял от 37 до 68 г., срещу тях започва първото жестоко гонение. Примерът на императора в преследването на християните е бил последван и в пределите на завладените от римляните територии по цялото Средиземноморие и за това съществуват множество описания за репресии навсякъде, където се е разпространявала новата религия. По това време в Александрия живяла една девойка на име Аполония, дъщеря на известен магистрат, която приела християнството, убедена в добродетелите, които неговите апостоли проповядвали. Историята на нейния живот и трагичната ѝ съдба са

били най-напред разказани от съвременника на тези събития Dionisius, епископ на Александрия, а по-късно описани от Eusebius, гръцки писател и духовник. Когато на местната римска власт в Египет станало известно, че Аполония се е покръстила, тя била призвана да се върне към утвърдената в империята езическа вяра и заплашена, че в противен случай ще бъде подложена на мъчения и изгорена на клада. Без да се двоуми ни най-малко, Аполония отказала да изостави праведната вяра и, в очакване на смъртта, коленичила и отправила своите молитви към Всевишния.

Тогава започнали изтезанията, а накрая тази мъченица за християнската вяра била изгорена на клада. В произведение от 1467 г., съхранявано в Националната библиотека в Париж, са показани изтезанията, на които е била подложена Аполония. През вековете много художници от различни страни са се вдъхновявали от себеотрицанието и саможертвата на тази девойка. Италиански художник е нарисувал Аполония, привързана на стълба на изтезанията, с двама палачи от двете ѝ страни, готови с клещи в ръце да я измъчват по най-жесток начин, като вадят и избиват зъбите ѝ. Заради мъките, понесени от нея в името на своята вяра, тя е изобразявана с ореол на светица. Още през 249 г. е била канонизирана от църквата като св. Аполония Египетска, известна още и като Александрийската Великомъченица, с което нейното име се нарежда сред многобройните християни, пожертвали живота си в името на Христа. Иконографията към култа на Александрийската Великомъченица, разпространена предимно в европейските страни, е била обект на изследвания от страна на многобройни изкуствоведи, историци на медицината и зъболекари.

Образът на св. Аполония е представен – обикновено с клещи в ръка – в множество произведения на изкуството (картини, фрески, стъклопис, скулптури) от различни епохи. Това е дало възможност на историците на зъболекарството да изследват вида и формите на клещите и на други инструменти за вадене на зъби, използвани в различни страни и в различни периоди от време.

Рисувана е по различен начин – с ореол, с едно великолепно изражение на смиреност и вяра в смисъла на своята саможертва, а в други произведения – излъчваща непоколебимост и твърдост. Наред с произведенията на прочути автори много често се намират и творби на неизвестни художници, творци от народа, които по свой начин са виждали и с различни изразни средства са пресъздавали образа на Аполония.

Можем да отбележим, че в Съюза на германските стоматолози в Кьолн се съхранява дървена статуетка от Бавария, изработена в изящен бароков стил през XI в. В тази творба, както и в редица други произведения, св. Аполония е представена в дрехи, които съответстват на облеклата в тази част на Европа далеч след епохата, в която тя е живяла. Това би могло да се тълкува като желание на много народи да направят Аполония своя светица. Скандинавското стоматологично дружество пък е украсило своя печат с нейния лик. Само в Рим има 12 църкви с реликви на светицата, а в храма "Св. Августин" на нея е посветен един от олтарите.

Провъзгласена за светица, тя се почита от зъболекарите като тяхна покровителка заради неописуемите мъки, които е понесла при ваденето на зъбите ѝ. Покровителка е обаче и на всички, които страдат от зъбни болки и поради това зъболекарите се стремят извършваните от тях интервенции да бъдат безболезнени. Денят, в който се чества паметта на светицата, 9 февруари, е избран за патронен празник на Сдружението.



УС на СБЗ изказва благодарност на фирмите „Philips“ и „Lab Technology“ за логистичната подкрепа при организирането на мероприятиято „Аполония’22“, на фирма „Крос“ и г-н Любен Мартинов за предоставянето на вече традиционната награда – велосипед! Специални благодарности и към лекторите, проф. Ангелина Киселова, д-р Евгений Миронов и д-р Анатоли Атанасов, с подкрепата на Мая Бабанска, за ползотворната научна част и за активното им участие в тържествената! Надяваме се и занапред да продължим сътрудничеството си!

До нови срещи !



ЗЪБОЛЕКАР НА ГОДИНАТА



Родена съм в гр. Плевен.

Завършила съм средното си образование в гр. София, в елитното тогава 39-о СОУ. Стоматологичният факултет в гр. София завърших през 1982 г. с отличен успех. Работила съм „по разпределение“ в гр. Бяла, Русенски окръг. От 1983 г. работих последователно във времето по заместване в III и XXII поликлиники. През 1986 г. спечелих конкурс за постоянно работно място към Студентска поликлиника в новооткрития здравен пункт към държавната компания „Минпроект“ ЕАД. През 1990 г. придобих специалност „Обща стоматология“. От 1993 г. започнах частната си практика, която реализирам и до днес – близо 30 години.

Член съм на СБЗ от 23 години и като такъв съм участвала активно в повечето организирани мероприятия и инициативи на Сдружението.

За мандатния период от 2018 – 2019 г. бях избрана за член на Управителния съвет на СБЗ, а в последващия 2020 – 2021 г. и за председател на УС на Сдружението. Понастоящем работя във втория си мандат като председател на СБЗ.

Работила съм и с желание продължавам да работя за успешното провеждане на мероприятия, събития, дейности и всякакъв друг вид активности, които са необходими за административното съществуване на Сдружението.

В продължение на две години, в условия на пандемична обстановка, предизвикателствата пред света, и в частност пред нашето съсловие, бяха огромни. Трябваше да се справяме и преодоляваме изчезването, а след това драстичното поскъпване на предпазните средства, на дезинфектантите и всички други консумативи, които са неотменен и животоспасяващ нас и пациентите арсенал. Страхът у хората, а и у нас, беше голям, което доведе до почти цялостно затваряне на стоматологичната дейност на територията на страната в период от 2-3 месеца. Държавата, в лицето на БЗС и НЗОК, помогнаха само на колегите, които работят със Здравната каса. Останалите 3 000 дентални медици бяха забравени и оставени да се справят и оцеляват сами. Като председател на УС на СБЗ написах официални писма до всички държавни институции и отговорни органи, но нямаше обратен отговор и реакция. Въпреки че НИЕ, зъболекарите, сме на най-първа линия – на 30-40 см от устата на пациента, за нас помощ нямаше. Сдружението на българските зъболекари е доброволна организация на колеги с обединени идеи и визия за бъдещето на професията ни. Ние, от Сдружението, приемаме задължително членство на зъболекарите в съсловните организации, но искаме да ни бъде предоставена възможност за избор. Една от целите на нашия Устав на СБЗ е създаването на Зъболекарска камара, в която да членуват всички съсловни организации и БЗС да бъде една от тях.

Мотото на нашето Сдружение е „Заедно можем повече!“ и ние ще продължим да го следваме, както и да работим в полза на българския пациент!

д-р Ема Михова

Д-р Михова, освен добър зъболекар, е чудесен приятел и е широко скроена личност. Освен, че „копа“ градини в с. Тотлебен и облагородява селски ландшафти, е прекрасен художник. Нейни картини са служили за илюстрации на корици на книги и явно са нейна скрита любов. Много таланти има негово величество стоматологът и явно и при Ема е така. Представяме ви част от нейните произведения.

От редакционната колегия, в качеството си на изкуствоведи













July morning – 2022

На 30 юни 2000 г. група стоматолози от цялата страна се събират на Цигов чарк, за да отбележат „раждането“ на здравната реформа. Събитието се провежда в хотел „Орфей“, организатор е д-р Стефка Шаламанова. За първи път в съсловието се говори за създаването на доброволни организации на зъболекарите по интереси и тяхното обединяване в Зъболекарска камара. Точно в 24 ч. зазвучава „July morning“ на „Юрая Хийп“ и се поставя началото на традицията всяка година СБЗ да посреща изгрева, с нови надежди за промяна.

Колеги, приятели и симпатизанти, УС на СБЗ ви кани най-учтиво на Джуляя! Тази година събитието ще се състои в Лозенец, в хотел „Оазис Дел Маре“, на брега на морето. На 2 юли от 10.00 ч. ще се проведе традиционната конференция, а вечерта ще бъде купонът. Носете със себе си добро настроение и усмивки, а ние ви гарантираме страхотно изкарване!

ОФерта



До:	
Компания:	<i>сдружение на стоматолозите</i>
тел./Факс:	+359 888417964
e-mail:	<i>abdentist@abv.bg</i>
От:	Милена Киселичкова
Дата:	02.02.2012г.
Относно:	Оферта за настаняване и провеждане на мероприятие в Хотел Оазис Дел Маре

Уважаеми г-жо/г-н,

Благодаря Ви за интереса към **Хотел Оазис Дел Маре!**

Във връзка с Вашето запитване за провеждане на мероприятие моля, приеете приложената по-долу оферта и ако имате някакви допълнителни въпроси или изисквания, моля, не се колебайте да се свържете с мен на тел: 095302333 или на e-mail:office@oasisdelmare.com

С уважение,

Милена Киселичкова

настаняване

Дата на пристигане: 30.06.2022

Дата на заминаване: 15.07.2022

брой нощувки: ще се уточнят

брой гости: ~ 50

брой и категория стаи: двойни

стая:	Цена:
1. Двойна стая парк	110,00лв
2. Двойна стая страничен изглед море	115,00лв
3. Двойна стая море	120,00лв
4. Дете в двойна стая	25,00лв

Цената е **на човек на вечер** и включва:

- Нощувка
- Ultra all inclusive изхранване - закуска, обяд вечеря, следобедна снэк закуска, вечеря, топли напитки, сокове, безалкохолни напитки, вино, бира, български и вносен алкохол
- Басейн
- Чадъри и шезлонги край басейна
- Интернет
- Паркинг
- ДДС, всички такси за услуги

брой и категория стаи: двойни

стая:	Цена:
1. Двойна стая парк	100,00лв
2. Двойна стая страничен изглед море	105,00лв
3. Двойна стая море	110,00лв
4. Дете в двойна стая	20,00лв

Цената е **на човек на вечер без включена вечеря** и включва:

- Нощувка
- Закуска
- Обяд
- Следобедна закуска
- Басейн
- Чадъри и шезлонги край басейна
- Интернет
- Паркинг
- ДДС, всички такси за услуги

При проявен интерес, можем да ви изпратим цени за: конферентна зала (с капацитет до 40 човека), кафе паузи, допълнителни активности в района, съдействие за места по заведенията на плаж Оазис.

Гордеем се с доброто обслужване, което постигаме, и с атмосферата, която създадохме с много прецизност и внимание към детайлите. вярваме, че всеки клиент остава очарован от това, което открива, и се стараем постоянно да подобряваме и актуализираме менюто, интериора, обслужването и цялостното усещане.

срок за потвърждаване

След Вашето потвърждение на тази оферта моля, имайте предвид, че изискваме предплащане в размер на 30 % от общата стойност на нощувките до 03.03.2022 г. Останалата сума се заплаща при настаняване на всички гости.

При анулация преведената сума се задържа, като неустойка по договора.

Банковите детайли са:

банковите преводи се извършват по сметки на ХОтелиера в Обб банка България, Swift код UBBSBGSF, IBAN: BG21UBBS80021025931050

Това предложение е валидно до 20.02.2022г. Ще се радваме да ни подадете обратна информация в следващите няколко дни. Имайте предвид, че си запазваме правото да предложим пространството на друг клиент.

Хотел Оазис Дел Маре	Длъжност
Милена Киселичкова	Хотел Мениджър
Компания	Дата и град
Кристория Груп ООД	02.02.2022г