

ЗАПОВЕД

№,
гр., 20....г.

На основание чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето, чл. 7, ал. 1 и 4 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи и предложение с

вх. №...../.....г.

ОПРЕДЕЛЯМ/ ЗАКРИВАМ*:

следните състави на лекарски консултативни комисии (ЛКК) към

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

регистрационен номер на лечебното заведение

.....
.....
(наименование на лечебното заведение)

Обща лекарска консултативна комисия

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 **

1. Председател

Д-р

име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

код специалност

*** - специалист по вътрешни болести

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря

2. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

3. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

4. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:

5. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

6. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

Работно време на комисията:

.....
.....

Специализирана лекарска консултативна комисия ****

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ПО
специалност

--	--	--	--

код специалност

1. Председател

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 *** - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

2. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

 - специалист по.....
код специалност

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

3. Член

Д-р

име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

код специалност

- специалист по.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

4. Член

Д-р

име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

код специалност

- специалист по.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:

5. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--	--

код специалност

- специалист по.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

6. Член

Д-р
име и фамилия на лекаря

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН на лекаря

--	--	--	--	--

код специалност

- специалист по.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

Работно време на комисията:

.....
.....

Настоящата заповед да се връчи на посочените по-горе лица за сведение и изпълнение и на съответното лечебно заведение, РЗОК, ТП на НОИ и РДСП.

Заповедта подлежи на обжалване пред в 14-дневен срок по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

.....
/Име, фамилия и подпис/

Директор на регионалната здравна инспекция

Забележки:

*Посочва се една от двете възможности;

** Директорът на съответната РЗИ определя идентификационен номер за всяка обща ЛКК, която се създава със заповедта.

Идентификационният номер се състои от 17 цифри и се определя по следния начин:

Обща лекарска консултативна комисия

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

1. Позиции от 1 до 10 съдържат регистрационния номер на лечебното заведение, в което се създава ЛКК.
2. Позиции 11 и 12 съдържат последните две цифри на календарна година, през която е създадена съответната ЛКК.
3. Позиции от 13 до 16 съдържат цифрите „0000“ (четири нули), с които се обозначава обща ЛКК.
4. Позиция 17 съдържа поредния номер на създадената обща ЛКК в лечебното заведение.

*** Посочва се код на медицинската специалност, която притежава лицето, съгласно приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8;

**** Директорът на съответното РЗИ определя идентификационен номер за всяка специализирана ЛКК, която се създава със заповедта.

Идентификационният номер се състои от 17 цифри и се определя по следния начин:

Специализирана лекарска консултативна комисия

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

1. Позиции от 1 до 10 съдържат регистрационния номер на лечебното заведение, в което се създава ЛКК.
2. Позиции 11 и 12 съдържат последните две цифри на календарна година, през която е създадена съответната ЛКК.
3. Позиции от 13 до 16 съдържат кода на специалността, по която е създадена специализираната ЛКК, съгласно приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8.
4. Позиция 17 съдържа поредния номер на създадената ЛКК в лечебното заведение по съответната специалност.

***** Посочва се код на специалността, по която е създадена специализираната ЛКК, съгласно приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8;