

ЗАПОВЕД

№ .....,

гр. ...., 20.....г.

На основание чл. 104, ал. 2 от Закона за здравето и чл. 8, ал. 1 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи



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:

.....  
.....

**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

- 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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

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

**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 за сведение и изпълнение на съответните лица, на директора на съответната РЗИ, РЗОК, ТП на НОИ и РДСП.

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

.....  
/Име, фамилия и подпис/

Ръководител на лечебното заведение

**Забележки:**

\*Посочва се една от двете възможности;

\*\* Ръководителят на лечебното заведение 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. 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;

\*\*\*\* Ръководителят на лечебното заведение 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. 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;