|  |  |
| --- | --- |
|  | **РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**Министерство на здравеопазванетоРегионална здравна инспекция-Добрич |

ЗАПОВЕД

гр. Добрич

На основание чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето, чл. 7, ал.1 и ал.4 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите нa медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи и предложение с вх. №14-2413/20.12.2023 г.

**ОПРЕДЕЛЯМ:**

**следния състав на лекарска консултативна комисия (ЛКК) към:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 8 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 |

Регистрационен № на лечебното заведение

**„МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР 1 БАЛЧИК“ ЕООД,**

**ГР. БАЧИК**

**(наименование на лечебно заведение)**

**считано от 25.01.2024 г.**

**Специализирана лекарска консултативна комисия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **8** | **0** | **3** | **1** | **3** | **1** | **0** | **0** | **1** | **2** | **4** | **1** | **0** | **0** | **1** | **1** |

**№**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **0** | **0** | **1** |

 **по АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

 **специалност код специалност**

|  |
| --- |
| **1. Председател** |

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

**д-р ЛЪЧЕЗАР ВАСИЛЕВ ХАДЖИЛАРСКИ**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 0 | 1 |

**- специалист по акушерство и гинекология**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 3 |

код специалност

 УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член**  |

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

**д-р ДИМИТЪР РАДИЛОВ РАДИЛОВ**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 0 | 1 |

**- специалист по акушерство и гинекология**

 УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Понеделник от 16.00 до 16.30 часа.**

**Сряда от 15.30 до 16.00 часа.**

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

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