**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. № 14-2417/23.12.2024 г.

**ОПРЕДЕЛЯМ:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 8 | 2 | 8 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |

Регистрационен № на лечебното заведение

**„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ДОБРИЧ“**

(наименование на лечебно заведение)

**Считано от 25.01.2025 г.**

**Обща лекарска консултативна комисия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **8** | **2** | **8** | **2** | **1** | **1** | **0** | **0** | **1** | **2** | **5** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** |

№

|  |
| --- |
| **1. Председател** |

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

д-р **ВАЛЕНТИНА ЖЕЛЯЗКОВА**

име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 0 | 4 |

- **специалист по вътрешни болести**

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

код специалност УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член** |

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

д-р **ЕДВИН ИСМАИЛ ВАСВИ**

име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 7 | 4 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 3 | 6 |

- **специалист по неврохирургия**

УИН на лекаря

код специалност

|  |
| --- |
| **3.Член** |

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

д-р **КАЛОЯН КУРТЕВ**

име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 4 | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 4 | 4 |

- **специалист по ортопедия и травматология** УИН на лекаря

код специалност

**РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:**

|  |
| --- |
| **4. Член** |

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

д-р **ЮЛИЯН ПЕТКОВ**

име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 6 | 1 |

- **специалист по хирургия**

УИН на лекаря

код специалност

|  |
| --- |
| **5. Член** |

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

д-р **ВЕНЦИСЛАВ СТАНЕВ**

име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 6 | 1 |

- **специалист по хирургия**

УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Всеки делничен ден от 9.00 до 10.00 ч.**

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

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