|  |  |
| --- | --- |
|  | **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. №14-2390/14.12.2023 г.

**ОПРЕДЕЛЯМ**:

**следните състави на лекарски консултативни комисии (ЛКК) към:**

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

Регистрационен № на лечебното заведение

**„ДКЦ–1 ДОБРИЧ“ ЕООД**

(наименование на лечебно заведение)

**Считано от 25.01.2024 г.**

**Специализирана лекарска консултативна комисия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **8** | **2** | **8** | **1** | **3** | **4** | **0** | **0** | **1** | **2** | **4** | **1** | **0** | **5** | **9** | **1** |

  **№**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 5 | 9 |

 по **УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ**

 специалност код специалност

|  |
| --- |
| **1. Председател** |

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

д-р **ГИНА КРАЛЕВА**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 5 | 9 |

- **специалист по ушно-носно-гърлени болести**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 |

код специалност УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член**  |

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

д-р **ЖЕЙНО ИЛИЕВ**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 8 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 5 | 9 |

- **специалист по ушно-носно-гърлени болести**

 УИН на лекаря

код специалност

**РЕЗЕРВЕН ЧЛЕН:**

|  |
| --- |
| **3. Член**  |

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

д-р **ЛЮБКА ДЖЕНКОВА**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 7 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 5 | 9 |

- **специалист по ушно-носно-гърлени болести**

 УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Сряда от 14.30 до 15.00 ч.**

**Специализирана лекарска консултативна комисия**

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

  **№**

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

 По **КАРДИОЛОГИЯ**

 специалност код специалност

|  |
| --- |
| **1. Председател** |

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

д-р **НИКОЛАЙ НИКОЛОВ**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

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

- **специалист по кардиология**

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

код специалност УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член**  |

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

д-р **ПЕНКА МАРИНОВА**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

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

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

 - **специалист кардиология**

 УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Понеделник и Четвъртък от 12.30 до 13.00 ч.**

**Специализирана лекарска консултативна комисия**

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

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

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

- **специалист по акушерство и гинекология**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 5 |

код специалност УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член**  |

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

д-р **АЛЕКСАНДЪР ЩЕРЕВ**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

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

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

- **специалист по акушерство и гинекология** УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Вторник от 7.30 до 08.30 ч.**

**Четвъртък от 14.00 до 15.00 ч.**

**Специализирана лекарска консултативна комисия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **8** | **2** | **8** | **1** | **3** | **4** | **0** | **0** | **1** | **2** | **4** | **1** | **0** | **4** | **6** | **1** |

  **№**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 4 | 6 |

 по **ПЕДИАТРИЯ**

 специалност код специалност

|  |
| --- |
| **1. Председател** |

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

д-р **ДИАНА АРАБАДЖИЕВА**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 4 | 6 |

- **специалист по педиатрия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 7 |

код специалност

 УИН на лекаря

|  |
| --- |
| **2. Член**  |

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

д-р **НИКОЛИНА КОЛЕВА**

 име и фамилия на лекаря ЕГН на лекаря

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 4 | 6 |

- **специалист по педиатрия**

УИН на лекаря

код специалност

**Работно време на комисията:**

**Понеделник от 17.30- 18.00 ч.**

**Вторник от 17.30- 18.00 ч.**

**Сряда от 17.30- 18.00 ч.**

**Четвъртък от 17.30- 18.00 ч.**

**Петък от 17.30- 18.00 ч.**

**При освидетелстване на безработни лица в комисията да участват г-жа Йовка Колчева– представител на „Дирекция бюро по труда“, отдел „ПУ“/при нейно отсъствие ще се замества от г-жа Данка Радева/.**

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.