

* - посочва се код на медицинската специалност, която притежава лицето, съгласно приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8.
** - посочва се код на медицинската специалност, по която се създава Специализираната ЛКК, съгласно приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8.

Приложение № 2
към чл. 7, ал. 4

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЕГИОНАЛНАТА ЗДРАВНА
ИНСПЕКЦИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

(трите имена на лицето, представляващо лечебното заведение)

В КАЧЕСТВОТО НА

.....

АДРЕС

.....

(област, община, град, ул., №)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Предлагам съгласно чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето, чл. 6, ал. 1 и чл. 7, ал. 4 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи считано отГ. към

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

регистрационен номер на лечебното заведение

2. Член

Д-р

име и фамилия на лекаря

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

ЕГН на лекаря

--	--	--	--

код специалност

- специалист по.....

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

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

- специалист по

6. Член

Д-р

- специалист по

Работно време на комисията:

.....

Специализирана лекарска консултативна комисия

№ **

ПО ****
 специалност код специалност

1. Председател

Д-р

- специалист по

2. Член

Д-р ЕГН на лекаря
име и фамилия на лекаря

код специалност - специалист по..... УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

3. Член

Д-р ЕГН на лекаря
име и фамилия на лекаря

код специалност - специалист по..... УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:

4. Член

Д-р ЕГН на лекаря
име и фамилия на лекаря

код специалност - специалист по..... УИН на лекаря/ ЛПК на лекаря по дентална медицина

5. Член

Д-р ЕГН на лекаря
име и фамилия 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

РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:**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

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

Работно време на комисията:

.....

.....

С уважение:

.....

(подпис)

Забележки:

* Посочва се само една от двете възможности;

** Вписва се номера на ЛКК, който е генериран от директора на РЗИ при издаването на заповедта на основание чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето и чл. 7, ал. 4, съгласно приложение № 3 към чл. 7, ал. 4;

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

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