REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone:+ 359 + 0537 /2 3466
Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530

http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466
Факс: + 359 + 0537 /2 40 10
Факс:+359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 /95523
+359 + 0537 /95525

Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ОБЩИНА Нови пазар
Изх № 03-00-74
20.04. 2023 г
ПК 9900

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР
№ 00-114
20.04. 2023

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. НОВИ ПАЗАР

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
от ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Отказ за отпускане на еднократна финансова помощ за операция на Милко Димитров.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от Милко Димитров от гр. Нови пазар, общ. Нови пазар, у регистрирано в общинска администрация с вх. № ДР-1497/29.12.2022 г. за отпускане на еднократна финансова помощ за операция.

Милко Димитров е на 54 години, работещ, пенсионер по болест, съжителства с баща си, който е пенсионер.

Г-н Димитров е заплатил 4820,00 лв. за оперативни процедури с много голям обем и сложност на таза, тазобедрената и колянната става и консумативите.

Милко Димитров получава пенсия в размер на 680,43 лв. месечно и заплата в размер на 270,24 лв. за месеца, предхождащ подаването на заявлението. Баща му получава пенсия в размер на 1 517,23 лв. месечно.

Молбата на лицето е да му бъде изплатена сума съобразно приложената към заявлението фактура.

Отпускане на еднократна финансова помощ се осъществява съгласно Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите на Община Нови пазар.

След заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности, проведено на 11.04.2023 г. и съставения Протокол № 3, съгласно горепосочения Правилник и с оглед на подаденото заявление и приложените към него документи, става ясно, че заявителят и членовете на семейството му не отговарят на предвидените условия в разпоредбата на чл. 2, ал. 1, т. 8 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите на Община Нови пазар, а именно средният доход на член от семейството, за месеца, предхождащ молбата за финансова помощ, да е в размер до една минимална работна заплата за страната.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23, т. 6 и ал. 2 от ЗМСМА, във връзка с чл. 2, ал. 1, т. 8 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар приет с Решение № 44 от 28.01.2016 г. и Решение № 201, т. 7.2 от 28.01.2021 г., на Общински съвет Нови пазар

РЕШИ:

1. Отказва отпускането на еднократна финансова помощ на Милкс Димитров.

2. Възлага на кмета на Община Нови пазар, на основание чл. 13 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар, да връчи настоящото решение на заявителя Милко Димитров, законния му представител или упълномощено лице.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

Проверил:
Йордан Иванов – *Юрисконсулт „ОС и ПИ"*

Изготвил:
Кати Желева – *Мл. експерт „СД"*

Съгласувал:
Димитър Дончев – *Началник отдел „ХП и ППСН"*

Каше ме
29.12.2022

Приложение №1

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ОБЩИНА гр. Нови пазар
Регистрационен индекс и дата
ДР-1497 / 29.12.2022
Срок за изпълнение

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Данни на кандидата:

Кирило Димитров

Постоянен адрес: гр./с. Нови пазар, община Нови пазар
Област Шумен
ул. ..... № ..... бл. ....., вх. ..... ет. ....., ап. .....
Настоящ адрес: гр./с. Нови пазар, община Нови пазар
Област Шумен
ул. ..... № ..... бл. ....., вх. ..... ет. ....., ап. .....
телефон за връзка: .

Данни на законния представител на кандидата:

.....
(име, презиме и фамилия)
Постоянен адрес: гр./с. ....., община .....
Област .....,
ул. ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....
Настоящ адрес: гр./с. ....., община .....
Област .....,
ул. ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....
телефон за връзка: .....

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО КМЕТ,
Желая да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за:
(подчертава се вида на исканата еднократна помощ)

1. Пострадал от природни бедствия/пожари, наводнения, земетресения, урагани, мълнии и др. /с временно/ трайно нарушение на здравето/инвалидност над 90%.
2. Дете с тежки остри или хронични заболявания, лечението на което не се покрива на 100% от НЗОК.
3. Пострадал при злополука с временно или трайно нарушение на здравето.
4. Столетник.
5. Задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни проблеми, *(ако разходите за лечението надвишава десетократния размер на минималната работна заплата за страната.)*
6. Закупуване на животоспасяващи и скъпоструващи медикаменти, невключени в актуалния позитивен лекарствен списък на НЗОК.
7. Диагностициране на редки заболявания, нефинансирани от НЗОК.
8. Еднократна помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на финансовата или 12-ти месец на предходната година.

9. Покриване на разходите за специализиран транспорт на болно лице и придружителят му при извършване на животоспасяваща интервенция.
10. Възстановяване на щети от бедствия /природни явления, инциденти и аварии/.
11. За осигуряване на временен подслон.
12. Помощ при кандидатстване във ВУЗ.
13. Помощ за подготовка на абитуриентски бал.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

Декларатор: Милко Димитров
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: Семейно положение: .....

Съпруг/съпруга: .....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: .....
Постоянен адрес: гр./с. Нови пазар, община Нови пазар
Обл... Шумен
ул. „ ..... № л. ..... вх. г. ....., ап. .....
Настоящ адрес: гр./с. Нови пазар, община Нови пазар
Обл... Шумен
ул. „ ..... № ....., ... ет. ....., ап. .....
телефон за връзка: .....

II. Социална група

Декларатор:		Съпруг (съпруга)	
☒ Работещ	☐ Безработен	☐ Работещ	☐ Безработен
☐ Осигурен	☐ Неосигурен	☐ Осигурен	☐ Неосигурен
☒ Пенсионер	☐ Учащ се	☐ Пенсионер	☐ Учащ се
☐ Друго.		☐ Друго.	

III. Здравословно състояние

Декларатор:		Съпруг (съпруга)	
☐ здрав	☐ с ЛКК	☐ здрав	☐ с ЛКК
☒ с ТЕЛК, 50% ДЕЛК/НЕЛК	☐над 90%	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК	☐над 90%
☐ над 90% с ЧП	☐ от 50 до 69,99%	☐ над 90% с ЧП	☐ от 50 до 69,99%
☐ от 70 до 89,99%		☐ от 70 до 89,99%	

IV. В състава на семейството ми има/няма членове на възраст до 18 г., и те са:

(вярното се подчертава)

	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Посещава училище	Здравословно състояние:	
1.			☐ ДА ☐ НЕ	☐ здрав ☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐ с ЛКК ☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%
2.			☐ ДА	☐ здрав	☐ с ЛКК

			☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%
3.			☐ ДА ☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%

V. Декларирам, че ИМАМ/НЯМАМ деца, на възраст над 18 г., и те са:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VI. Декларирам, че съжителствам/ не съжителствам със следните лица:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.	Здравко Димов		Нови пазар	баща
2.				5
3.				

VII. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VIII. Декларирам, че доходите на семейството ми/на съжителстващите с мен лица през предходните шест месеца са общо: ..1200..... лв.

IX. Обитавано жилище:
Състои се от ....4.... Стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:
☒ собствено
☐ държавно/ведомствено

☐ общинско
☐ не притежавам

1. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) е единствено за семейството ми:
☒ ДА ☐ НЕ

2. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост:
☐ ДА ☒ НЕ

X. Декларирам, че притежавам следната друга недвижима собственост и движима собственост:
не притежавам недвижима собственост
движима притежавам 2 бр. автомобили

XI. Декларирам, че съм/не съм сключил/а договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане. *(вярното се подчертава)*

XII. Декларирам, че съм/не съм получавал помощи на същото основание от друг орган или друга/и институция. (вярното се подчертава)

Съгласен/а съм Община Нови пазар да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подадено Заявление-декларация за получаване на еднократна финансова помощ от бюджета на Община нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

При промяна на обстоятелствата и условията, при които подавам настоящето Заявление-декларация до датата на вземане на Решение от Общински съвет-Нови пазар, относно същото, се задължавам в три дневен срок да уведомя Община Нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК/РЕЛК,: ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
2. Епикриза ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
3. Фактури за извършените разходи ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
4. Документи за дохода на членовете на семейството за предходните 6 месеца
☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
5. Разпореждане от НОИ за размера на отпусната/и пенсии ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
6. Декларация за доходите *(ако лицето работи)* ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
7. Служебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда".
☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

8. Удостоверение за родствени връзки, издадено не по-късно от шестмесечен срок преди датата на подаване на документите. ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

9. Документ удостоверяващ наличие на бедствие, авария или пожар, удостоверено от надлежен орган (лице) ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

10. Документ за собственост ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

11. Други *(моля опишете)* .....

.....

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Дата: 29.12.2025 **ДЕКЛАРАТОР:** .. ..

гр. Нови пазар

"МБАЛ Шумен" АД - гр. Шумен

наименование на лечебно заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 0055 от 015 (зас. №) 010222 (ден / мес. / год.)

ТЕЛК за: ТЕЛК I състав към МБАЛ Шумен 2710

Председател: Д-Р В. МАНОЛОВА

Членове: 1.Д-Р И. ПОПОВ 2.Д-Р С. СИМЕОНОВА 3.

4. 5. 6.

1. На МИЛКО ДИМИТРОВ ЕГН
(име, презиме, фамилия)

Лична карта N ___ Издадена на 21.09.2021 от МВР - ШУМЕН валидна до 21.09.203

2. Постоянен адрес: Обл.Шумен Общ.Нови пазар - гр. Нови пазар
(обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул.,)

3. Настоящ адрес: Обл.Шумен Общ.Нови пазар - гр. Нови пазар
(обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул.,)

4. Трудова заетост: работи-професия - старши учител — 1
1 работи – професия; 2 работи – пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умрял; 5. с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи – пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ;

5. Състояние до експертизата: временно неработоспособен до 31.01.2022г вкл — 2
1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ
5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

6. Вид експертиза: освидетелстване — 1
1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична 4. консултация

7. Начин на вземане на решение: По документи — 1
1 по документи; 2 след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК — 1
1 ТЕЛК; 2 дом; 3 социално заведение 4.др.

9. Оценка на работоспособността: 50% трайно намалена работоспособност — 7
1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ
5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 000000 (ден / мес. / год.)

11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност / ви и степен на увреждане 000000 (ден / мес. / год.) за пожизнен — 4
1 г.; 2 г.; 3 г.; 4 пожизнен

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност	
% тр. н. раб.	50.0%	----	----	----	----	----	
Дата инв.	01.02.2022	----	----		----	----	10000

13. Водеща диагноза: Друга първична коксартроза — M16.1

13.1. Общо заболяване: ДРУГА ПЪРВИЧНА КОКСАРТРОЗА. СЪСТОЯНИЕ СЛЕД АЛОПЛАСТИКА НА ДЯСНА ТАЗОБЕДРЕНА СТАВА. — M16.1

13.2. Трудова злополука:

13.3. Професионално заболяване:

14.Военна инвалидност:

15.Противопоказни условия на труд: Може да работи според квалификацията и възможностите си /чл.78 ал.4 от НМЕ/.

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ТЕЛК I състав към МБАЛ Шумен АД постановява експертно решение по документи на основание чл. 40 ал. 1 т. 1 с Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и н регионалните картотеки на медицинските експертизи /ПУОРОМЕРКМЕ/ 2010 г., изменен и допълнен с ДВ бр 59/16.07.2021г., след обсъждане на представената медицинска документация:

В Медицинското експертно досие /МЕД/ са приложени следните документи:
1. Епикриза №8409/2021г - МБАЛ гр. Шумен
2. Консултс ортопед, рьо графия

Касае се а 53 годишен мъж, който на 07.07.2021г е лекуван оперативно в МБАЛ гр. Шумен по повод коксартроза н дясна ТБС - алопластика.

ПРОФЕСИОНАЛЕН МАРШРУТ: По представената производствена характеристика от 17.12.2021г - ОТС: 31г. кат старши учител - и в момента.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

ДРУГА ПЪРВИЧНА КОКСАРТРОЗА. СЪСТОЯНИЕ СЛЕД АЛОПЛАСТИКА НА ДЯСНА ТАЗОБЕДРЕНА СТАВА 07.07.2021Г - М16.1 - ПО ЧАСТ 1 РАЗДЕЛ 9 Т.1.1 - ОПРЕДЕЛЯТ 50% ТРАЙНО НАМАЛЕНА РАБОТОСПОСОБНОСТ.

СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % Т.Н.Р. - ПОЖИЗНЕН.

ЛКК ДА ИЗДАДЕ БОЛНИЧЕН ЛИСТ ЗА ПЕРИОДА 02.01.2022Г ДО 31.01.2022Г. ВКЛЮЧИТЕЛНО.

ДИ: Се определя - 01.02.2022г. датата на прекратяване на паричното обезщетение по временната неработоспособност и датата на освидетелстване в ТЕЛК.

По представената производствена характеристика от 17.12.2021г - лицето МОЖЕ да работи като старши учител.

ЕР на ТЕЛК се издава на днешна дата, поради ползване на платен годишен отпуск на член от комисията.

Председател:
Членове:

ИП/ВГ
ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: 02.02.2022

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: .

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦ.....
(имена и подпис)

Експертното решение може да се обжалва в 14-дневен срок от получаването му пред НЕЛК в РКМЕ.

УМБАЛ „СОФИЯМЕД"

1797 София, бул. Г. М. Димитров 16
1750 София, ул. Димитър Моллов 10

КЛИНИКА ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ НА РЪКА И РЕКОНСТРУКТИВНА ХИРУРГИЯ

Началник клиника:
Проф. Д-р Андрей Йотов
Зам. началник клиника: Д-р Бисер Бончев

Началник отделение: Д-р Владимир Иванов
+359895555754
Медицински секретар: Т: +359 895 555 749
от 08:00 до 14:30 всеки работен ден

ЕПИКРИЗА

към ИЗ № 42170 /2022

на Милко Димитров на 54 г. от Нови пазар,
дата на постъпване: 11.12.2022 09:56 , дата на изписване: 17/12/22 10 ч
КЛ.П № 217.2 Оперативни процедури с много голям обем и сложност на таза, тазобедрената и колянната става

ДИАГНОЗА: МКБ10: Т84.5 Инфекция и възпалителна реакция, дължащи се на ендопротезиране в дясно. Extractio Spaceri coxae dex. Reendoprothesis coxae dex.
Придружаващи заболявания : МКБ 10 I11.9 Хипертонично сърце без застойна сърдечна недостатъчност .
АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента. През месец август е поставен антибиотичен Спейсър поради инфекция на дясна ТБС. Оплаква от болки в оперирания крайник и затруднени движение на дясна ТБС.
ОБЩО СЪСТОЯНИЕ: Пациент на видима възраст отговаряща на действителната в задоволително състояние. Контактен, адекватен. ПЛВ не се палпират. Лигавици - бледорозови, влажни. Двустранно везикуларно дишане без добавени шумове. РСД с ясни тонове, пулс- 82, АН 160/100. Корем мек, неболезнен при палпация, над нивото на гръдния кош. Сукусио реналис - двустранно отрицателно.
Локален статус - Първично зарастнал оперативен цикатрикс в областта на ДТБС. Походка затруднена до степен на куцане. Болезнени и ограничени движения в дясна ТБС. S-0-0-70, F-15-0-0 R 5-0-5. ДДК скъсен 3 см. Сетивност и циркулация запазени.
ИЗСЛЕДВАНИЯ:
Лаборатория: КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 88417 **От дата:** 11.12.2022
Левкоцити (WBC) - 9.5 ; Хемоглобин (HGB) - 147.0 ; Еритроцити (RBC) - 4.68 ; Хематокрит (HCT) - 45.1 ; MCV - 96.3 ; MCH - 31.4 ; MCHC - 326.0 ; RDW-CV - 14.3 ; RDW-SD - 49.0 ; Тромбоцити (PLT) - 320.0 ; MPV - 7.2 ; PDW - ; Уробилиноген - урина - тест-лента - 1+ ; Билирубин - урина - тест-лента - Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - Neg ; Кръв - урина - тест-лента - Neg ; Белтък - урина - тест-лента - Neg ; Нитрити - урина - тест-лента - Neg ; Левкоцити - урина - тест-лента - Neg ; Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.025 ; pH - урина - тест-лента - 6.0 ; Протромбиново време /сек/ - 13.8 ; Протромбиново време /%/ - 92.0 ; Протромбиново време /INR/ - 1.07 ; Глюкоза - серум - 5.05 ; Креатинин - серум - 82.0 ; Урея - 8.7 ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 30.4 ; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 18.7 ; Калий - 5.6 ; Натрий - 139.0 ; Хлорид - ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 88425 **От дата:** 11.12.2022
СУЕ - 22 ; CRP - 13.5 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 88896 **От дата:** 13.12.2022
Левкоцити (WBC) - 7.85 ; Хемоглобин (HGB) - 121.0 ; Еритроцити (RBC) - 3.87 ; Хематокрит (HCT) - 38.6 ; MCV - 99.7 ; MCH - 31.4 ; MCHC - 315.0 ; RDW-CV - 14.1 ; RDW-SD - 51.3 ; Тромбоцити (PLT) - 241.0 ; MPV - 8.2 ; PDW - 15.6 ;
ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:
Рентгенография на бял дроб: Рентгенография на дясна ТБС - лицева проекция:
Визуалзира се нарушена цялост на ендопротеза на дясна ТБС.
Налице е разхлабване с костна резорбция около протезните компоненти.
Рентгенография на гръден кош в лицева проекция - кугел:
Двустранно разгънати белодробни половини.
Двустранно перихилерно конгестивно усилен съдов рисунък. Не личат нодуларни или инфилтративни изменения в паренхима двустранно.

Хилусни сенки - хиперволемични.
Латерални КД синуси - свободни.
Сърдечно-съдова сянка - разширена левокамерна дъга; елонгация на аортната дъга.
Заключение: Застойни изменения.
д-р Петков д-р Лазаров Рентгенография на тазобедрена става: Рентгенография на дясна ТБС - лицева проекция:
Визуализира се нарушена цялост на ендопротеза на дясна ТБС.
Налице е разхлабване с костна резорбция около протезните компоненти.
Рентгенография на гръден кош в лицева проекция - кугел:
Двустранно разгънати белодробни половини.
Двустранно перихилерно конгестивно усилен съдов рисунък. Не личат нодуларни или инфилтративни изменения в паренхима двустранно.
Хилусни сенки - хиперволемични.
Латерални КД синуси - свободни.
Сърдечно-съдова сянка - разширена левокамерна дъга; елонгация на аортната дъга.
Заключение: Застойни изменения.
д-р Петков д-р Лазаров Рентгенография на тазобедрена става: Рентгенография на дясна ТБС - лицева, кугел
Състояние след реендопротезиране спрямо предходната графия от 11.12.2022г.

КОНСУЛТАЦИИ:

Кардиолог-АХ гр 2 Без оплаквания от страна на ССС Умерен риск ССР
Анестезилог -Анестезиологичен риск АСА -2Е

ТЕРАПИЯ: **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 250 МЛ БРАУН** - 3 x sol. ; **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 250 МЛ БРАУН** - 1 x sol. ; **РИНГЕР 500 МЛ СОЛ БРАУН** - 2 x sol. ; **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 500 МЛ БРАУН** - 1 x sol. ; **МЕДАКСОН ФЛ 2 Г** - 1 x fl. ; **КЕТОНАЛ АМП.100 МГ/ 2 МЛ/** 1 - 2 x amp. ; **РОПИВАКАИН АМП 5 МГ 10 МЛ БРАУН** - 3 x tabl. ; **МЕДОКАПРОН АМП 100 МГ/МЛ 10 МЛ** - 2 x amp. ; **МЕДОКАПРОН АМП 100 МГ/МЛ 10 МЛ** - 1 x amp. ;

Предоперативна епикриза - Касае се за пациент, на когото е поставен антибиотичен Спейсър по повод супурация на дясна ТБС. Приема се за продължаване на лечението.

ОПЕРАТИВЕН ПРОТОКОЛ № 1991 12.12.2022

ОПЕРАТОР : д-р Д-р Бисер Петков Бончев

ОПЕРАЦИЯ : Extractio Spaceri coxae dex. Reendoprothesis coxae dex.

ОПИСАНИЕ НА ОПЕРАЦИЯТА: След щателно почистване на оперативното поле, същото се изолира стерилно. С разширен латерален оперативен достъп се достигна до ДТБС. Ексцизираха се множество фиброзни тъкани и се екстрахира антибиотичен спейсър. Взе се материал за микробиология. Ацетабулума се римерира до 59. Имплантира се на анатомичното място ставна капсула 60 Trillogy Zimmer по pressfit техника и се фиксира с два винта, съответно 3,0 и 2,5 мм. Обилен лаваж. Обработи се бедрения канал с костни пили до 5 и се имплантира стебло 5 ALLOclassic Zimmer с безциментна фиксация. Постави се глава VerSys 36мм с +3.5 шийка. Направи се репозиция и луксационен тест - отрицателен. Затвори се послойно. Стерилна превръзка. Контролна рентгенография.

ПОСТОПЕРАТИВЕН ПЕРИОД: гладък при първично зарастваща рана.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: Няма

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: С подобрение.Липсва медицински риск от приключване на болничното лечение.Стабилно общо състояние, добре зарастваща оперативна рана, липса на фебрилитет през последните 24 часа,липса на значими субективни оплаквания Дадени препоръки за: да се движи по указаният начин с помощни средства. Да провежда профилактика с ксарелто 10 мг х1 т дн за 25 дни ципрофлоксацин 2х1 т дн за 14 дни . Да провежда рехабилитация. Контролен преглед на 05/01/23 Конците да се свалят на 14-тия следоперативен ден 29/12/22 . Пациентът има право на два контролни прегледа в рамките на 30 дни след изписване. За сваляне на конци и превръзки в кабинет№ 6 всеки работен ден от 11ч. до 14 ч. Епикризата е съставена в три екземпляра 2 бр. за пациента и 1 бр. за ИЗ.

Началник от **Лекуващ ле**
/Д-р Владими /Д- /
/Д-

Важна заб *ряко отговорен за ето на лекарства и*
последващия н ине. поради което представите копие от
настоящата е със себе си копие на настоящата епикриза винаги, когато
се обръщате и друго лечебно заведение.

Получател Милко Димитров	**Издател** УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес Нови пазар,	Адрес бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН	ИН/ЕГН 160138163
ИН по ДДС	ИН по ДДС BG160138163
МОЛ	МОЛ Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ **2000290544** от дата **13/12/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Доплащане за механична тазобедрена Aloclasic/CoCr/ Trilogy Крослинк	бр.	1	4140.00	4140.00

ВСИЧКО (с думи): четири хиляди сто и четиридесет лв. и 0 ст.

Данъчна основа	**4140.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**4140.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 13/12/2022 г.

Място на сделката: гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Емилия Флорова

Подпис

Подпис

ОРИГИНАЛ

УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
СОФИЯ.БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЕИК: 160138163
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ.БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЗДДС N:BG160138163

00001 #01

УНП: 00000000-0000-0000000

#Каса: 9 #
#Касиер: 936 Емилия Флорова #
#КО: 0177448 #
#Милко Димитров #
Доплащане за механична тазобедрена 1 x 4140.00
Aloclasic/CoCr/ Trilogy Крослинк 4140.00 A
#Д-р Бисер Бончев #
# #

ОБЩА СУМА 4140.00
В БРОЙ ЛВ 4140.00

БЛАГОДАРИМ ВИ!
1 АРТИКУЛ

0057477 0006 13-12-2022 09:11:36

ФИСКАЛЕН БОН

DT556656 02556656
1A3D2F9FC2F808B489A2FBC3F9C5C677574212EC

Получател	Милкс Димитров	**Издател**	УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН-	160138163
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG160138163
МОЛ		МОЛ	Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ **2000290542** от дата **13/12/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Ортопедичен сет	бр.	1	100.00	100.00

ВСИЧКО (с думи): сто лв. и 0 ст.	Данъчна основа	**100.00**
	ДДС %	**0.00**
	Обща стойност	**100.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 13/12/2022 г.

Място на сделката: гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16

Пациент Милк Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Емилия Флорова

Подпис

Подпис

1996-2022 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
СОФИЯ.БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЕИК: 160138163
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ.БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЗДДС N:BG160138163

00001

УНП: 00000000-0000-0000000

#Каса: 9
#Касиер: 936 Емилия Флорова
#КО: 0177447
#Милко Димитров

1 x 100.00
Ортопедичен сет 100.00
#Д-р Бисер Бончев
#

ОБЩА СУМА 100.0
В БРОЙ ЛВ 100.

БЛАГОДАРИМ ВИ!
1 АРТИКУЛ

0057475 0005 13-12-2022 09:09:

BG ФИСКАЛЕН БОН

DT556656 02556656
F99089FDB0CDF5D65A0A5EEBA7570700C37665C3E2C

Получател	Милко Димитров	**Издател**	УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН	160138163
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG160138163
МОЛ		МОЛ	Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ **2000281198** от дата **29/08/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Антибиотичен костен цимент	бр.	3	160.00	480.00

ВСИЧКО (с думи): четиристотин и осемдесет лв. и 0 ст.

Данъчна основа	**480.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**480.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 29/08/2022 г.

Място на сделката: гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Подпис

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Ренета Томова

Подпис

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

Получател	Милкс Димитров	**Издател**	УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН	160138163
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG160138163
МОЛ		МОЛ	Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ **2000281196** от дата **29/08/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Ортопедичен сет	бр.	1	100.00	100.00

ВСИЧКО (с думи): сто лв. и 0 ст.	Данъчна основа **100.00** ДДС % **0.00** Обща стойност **100.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **29/08/2022 г.**

Място на сделката: **гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16**

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Начин на плащане: **В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Ренета Томова

Подпис _____

Подпис _____

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

Получател	Милко Димитров	**Издател**	УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН-	160138163
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG160138163
МОЛ		МОЛ	Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ 2000290541 от дата 13/12/2022 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Избор на екип - Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и колянна става	бр.	1	900.00	900.00

ВСИЧКО (с думи): деветстотин лв. и 0 ст.	Данъчна основа	**900.00**
	ДДС %	**0.00**
	Обща стойност	**900.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 13/12/2022 г.

Място на сделката: гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Подпис

1996-2022 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Емилия Флорова

Подпис

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
СОФИЯ,БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЕИК: 160138163
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ,БУЛ.Г.М.ДИМИТРОВ 16
ЗДДС N:BG160138163

00001

УНП: 00000000-0000-000000

#Каса: 9
#Касиер: 936 Емилия Флорова
#КО: 0177446
#Милко Димитров
#Избор на екип
- Оперативни процедури с алопласт 1 x 900
ика на тазобедрена и колянна става 900
#Д-р Бисер Бончев
#

ОБЩА СУМА 900.
В БРОЙ ЛВ 900

БЛАГОДАРИМ ВИ!
1 АРТИКУЛ

0057473 0004 13-12-2022 09:06

BG ФИСКАЛЕН БОН

DT556656 02556656
7CCD24AE5FA355ED5E349A6C8DD5EF7937CD3A16

Получател	Милко Димитров	**Издател**	УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров"16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН	160138163
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG160138163
МОЛ		МОЛ	Д-р Йордан Пелев

Фактура

№ **2000281193** от дата **29/08/2022 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Потребителска такса - КП	бр.	7	5.80	40.60

ВСИЧКО (с думи): четиридесет лв. и 60 ст.

Данъчна основа	**40.60**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**40.60**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **29/08/2022 г.**

Място на сделката: **гр. София, бул. "Г. М. Димитров" 16**

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милкс Димитров

л. к. №

Дата

Начин на плащане: **В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Ренета Томова

Подпис

Подпис

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

Получател	Милкс Димитров	**Издател**	ДКЦ СОФИЯМЕД ЕООД
Адрес	Нови пазар,	Адрес	бул. "Г. М. Димитров" 16
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН	201640770
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG201640770
МОЛ		МОЛ	Д-р Тинка Данчева

Фактура

№ 2000416292 от дата 13/12/2022 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Първичен преглед от началник на отделение	бр.	1	80.00	80.00

ВСИЧКО (с думи): осемдесет лв. и 0 ст.	Данъчна основа **80.00**
	ДДС % **0.00**
	Обща стойност **80.00**

Основание за прилагане: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **13/12/2022 г.**

Място на сделката: **гр. София, бул. "Г.М. Димитров" 16**

Пациент Милко Димитров

ЕГН

Получател:

Име Милко Димитров

л. к. №

Дата

Подпис .....

Начин на плащане: **В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Иванка Рангелова

Подпис .....

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ



УМБАЛ „СОФИЯМЕД"
1797 София, бул. Г. М. Димитров 16
1750 София, ул. Димитър Моллов 10

КЛИНИКА ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ НА РЪКА И РЕКОНСТРУКТИВНА ХИРУРГИЯ

Началник клиника:
Проф. Д-р Андрей Йотов
Зам. началник клиника: Д-р Бисер Бончев

Началник отделение: Д-р Владимир Иванов
+359895555754
Медицински секретар: Т: +359 895 555 749
от 08:00 до 14:30 всеки работен ден

ЕПИКРИЗА

към ИЗ № 28058 /2022

на Милко Димитров на 53 г. от Нови пазар,
дата на постъпване: 22.08.2022 13:53 , дата на изписване: 29.08.22 14.00
КЛ.П № 217.2 Оперативни процедури с много голям обем и сложност на таза, тазобедрената и колянната става

ДИАГНОЗА: МКБ10: Т84.5 Инфекция и възпалителна реакция, дължащи се на ендопротезиране Arthrotomia.Extr.endoprothesis coxae dex.Impl.Spaceri
Придружаващи заболявания : АХ 2
АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента. Постъпва за първи път в отделението. Преди около 1 година- поставена тазобедрена ендопротеза. Оплаква от болки в оперирания крайник и затруднени движение на дясна ТБС. С данни от образни изследвания за разхлабване на ендопротезата . Постъпва за оперативно лечение.
ПЗ, МЗ: АХ, С-ние след ендопротезиране на ДТБС
Алергии: отрича
ОБЩО СЪСТОЯНИЕ: Пациент на видима възраст отговаряща на действителната в задоволително състояние. Контактен, адекватен. ПЛВ не се палпират. Лигавици - бледорозови, влажни. Двустранно везикуларно дишане без добавени шумове. РСД с ясни тонове, пулс- 82, АН 160/100. Корем мек, неболезнен при палпация, над нивото на гръдния кош. Сукусио реналис - двустранно отрицателно.
Локален статус -Оперативен цикатрикс първично зарастнал. Походка затруднена до степен на куцане. Болезнени и ограничени движения в дясна ТБС. S-0-0-70, F- 15-0-0 R 5-0-5. ДДК скъсен 1 см. Сетивност и циркулация запазени.
ИЗСЛЕДВАНИЯ:
Лаборатория: КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59340 **От дата:** 22.08.2022
Левкоцити (WBC) - 6.97 ; Хемоглобин (HGB) - 144.0 ; Еритроцити (RBC) - 4.36 ; Хематокрит (HCT) - 44.6 ; MCV - 102.4 ; MCH - 33.1 ; MCHC - 324.0 ; RDW-CV - 13.0 ; RDW-SD - 49.0 ; Тромбоцити (PLT) - 197.0 ; MPV - 9.2 ; PDW - 16.2 ; Уробилиноген - урина - тест-лента - 2+ ; Билирубин - урина - тест-лента - Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - Neg ; Кръв - урина - тест-лента - Neg ; Белтък - урина - тест-лента - Neg ; Нитрити - урина - тест-лента - Neg ; Левкоцити - урина - тест-лента - Neg ; Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.020 ; pH - урина - тест-лента - 6.5 ; СУЕ - 20 ; Протромбиново време /сек/ - 14.9 ; Протромбиново време /%/ - 81.0 ; Протромбиново време /INR/ - 1.17 ; Глюкоза - серум - 8.05 ; Креатинин - серум - 73.0 ; Урея - 6.3 ; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 33.8 ; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 32.7 ; CRP - 10.2 ; Калий - 4.0 ; Натрий - 140.0 ; Хлорид - 101.0 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59450 **От дата:** 23.08.2022
Кръвна захар - 09h- 6.98 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59632 **От дата:** 23.08.2022
Левкоцити (WBC) - 9.9 ; Неутрофили (NE) # - 8.0 ; Лимфоцити (Ly)# - 1.6 ; Моноцити (Mo)# - 0.2 ; Еозинофили (Eo)# - 0.1 ; Базофили (Ba)# - 0.0 ; Неутрофили (NE) % - 81.0 ; Лимфоцити (Ly) % - 16.2 ; Моноцити (Mo) % - 2.1 ; Еозинофили (Eo)% - 0.6 ; Базофили (Ba)% - 0.1 ; Еритробласти (NRBC) # - 0 ; Еритробласти (NRBC) % - 0 ; Хемоглобин (HGB) - 126.0 ; Еритроцити (RBC) - 3.69 ; Хематокрит (HCT) - 38.1 ; MCV - 103.2 ; MCH - 34.2 ; MCHC - 332.0 ; RDW-CV - 13.8 ; RDW-SD - 49.9 ; Тромбоцити (PLT) - 258.0 ; MPV - 7.5 ; PDW - ; Протромбиново време /сек/ - 16.7 ; Протромбиново време /%/ - 69.0 ; Протромбиново време /INR/ - 1.32 ; Глюкоза - серум - 9.6 ; Креатинин - серум - 67.0 ; Урея - 6.0 ; Пикочна киселина - 421.0 ; Общ белтък - серум - 59.7 ; Албумин - серум - 34.2 ; Билирубин-общ - 25.7 ; Билирубин-директен - 4.7 ; Калий - 3.8 ; Натрий - 136.0 ; Хлорид - ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59637 **От дата:** 23.08.2022

Уробилиноген - урина - тест-лента - 2+ ; Седимент от урина - ; Билирубин - урина - тест-лента - Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - Neg ; Кръв - урина - тест-лента - Neg ; Белтък - урина - тест-лента - Neg ; Нитрити - урина - тест-лента - Левкоцити - урина - тест-лента - +- ; Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.015 ; pH - урина - тест-лента - 7.5 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59670 **От дата:** 23.08.2022 pH - 7.36 ; pCO2 - 41.0 ; pO2 - 61.0 ; HCO3 std - 23.0 ; BE(ecf) - -2.0 ; HCO3 act - 23.0 ; BE(b) - -2.0 ; sO2 - 90.0 ; tCO2 - 54.0 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59675 **От дата:** 24.08.2022 Левкоцити (WBC) - 12.5 ; Неутрофили (NE) # - 10.85 ; Лимфоцити (Ly)# - 1.0 ; Моноцити (Mo)# - 0.63 ; Еозинофили (Eo)# - 0.01 ; Базофили (Ba)# - 0.01 ; Неутрофили (NE) % - 86.8 ; Лимфоцити (Ly) % - 8.0 ; Моноцити (Mo) % - 5.0 ; Еозинофили (Eo)% - 0.1 ; Базофили (Ba)% - 0.1 ; Еритробласти (NRBC) # - 0.027 ; Еритробласти (NRBC) % - 0.28 ; Хемоглобин (HGB) - 121.0 ; Еритроцити (RBC) - 3.64 ; Хематокрит (HCT) - 36.8 ; MCV - 101.1 ; MCH - 33.3 ; MCHC - 329.0 ; RDW-CV - 12.5 ; RDW-SD - 46.8 ; Тромбоцити (PLT) - 246.0 ; MPV - 8.5 ; PDW - 15.6 ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ **Номер:** 59935 **От дата:** 25.08.2022 Левкоцити (WBC) - 9.23 ; Хемоглобин (HGB) - 119.0 ; Еритроцити (RBC) - 3.54 ; Хематокрит (HCT) - 36.6 ; MCV - 103.4 ; MCH - 33.6 ; MCHC - 325.0 ; RDW-CV - 13.5 ; RDW-SD - 51.5 ; Тромбоцити (PLT) - 239.0 ; MPV - 8.4 ; PDW - 15.4 ; Глюкоза - серум - 7.12 ; Креатинин - серум - 69.0 ; Урея - 6.6 ; Калий - 3.9 ; Натрий - 140.0 ; Хлорид - ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ **Номер:** 3927 **От дата:** 25.08.2022 Микробиологично изследване на ранев материал и гной – препарат по Грам и доказване на S. aureus, Streptococcus beta-haem. (gr. A), Enterobacteriaceae и др. Грам(-) бактерии, Corynebacterium, C. albicans и др. - Посевките останаха стерилни. ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ **Номер:** 3929 **От дата:** 25.08.2022 Микробиологично изследване на ранев материал и гной – препарат по Грам и доказване на S. aureus, Streptococcus beta-haem. (gr. A), Enterobacteriaceae и др. Грам(-) бактерии, Corynebacterium, C. albicans и др. - Посевките останаха стерилни. ; **Лаборатория:** КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ **Номер:** 3928 **От дата:** 25.08.2022 Микробиологично изследване на ранев материал и гной – препарат по Грам и доказване на S. aureus, Streptococcus beta-haem. (gr. A), Enterobacteriaceae и др. Грам(-) бактерии, Corynebacterium, C. albicans и др. - Посевките останаха стерилни. ;

ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:

Рентгенография на бял дроб: Лицева графия на гръден кош - легнало положение
Двустранно разгънат белодробен паренхим.
Лат.к.д. синуси - свободни.
На фона на фиброзни изменения не се установяват оформени инфилтративни и консолидационни огнища в белодробния паренхим.
Хилуси - проекционно неоценими.
Сърдечно-съдова сянка - кардиомегалия.
Лицева графия на дясна ТБС
Състояние след ставно ендопротезиране. Запазена цялост и позиция на импланта.
Не се установяват убедителни рентгенови белези за костна резорбция.
Рентгенография на тазобедрена става: Лицева графия на гръден кош - легнало положение
Състояние след ставно ендопротезиране. Запазена цялост и позиция на импланта.
Не се установяват убедителни рентгенови белези за костна резорбция.
Рентгенография на тазобедрена става: Рентгенография на дясна ТБС с кугел - лицева проекция
Премахната ендопротеза и поставен спейсър.

КОНСУЛТАЦИИ: Кардиолог-Без оплаквания от страна на ССС в момента . Обичаен риск ССР
Анестезилог - Анестезиологичен риск АСА 3

ТЕРАПИЯ: **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 250 МЛ БРАУН** - 1 x sol. ; **МЕДОКАПРОН АМП 100 МГ/МЛ 10 МЛ** - 1 x amp. ; **МЕДАКСОН ФЛ 2 Г** - 1 x fl. ; **ТРАМАЛГИН АМП 50 МГ 2 МЛ** - 2 x amp. ; **ЙОДАСЕПТ УНГВ 10% 90 Г голям** - 1 x ungvent ; **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 100 МЛ БРАУН Х 20** - 4 x sol. ; **МЕДОКАПРОН АМП 100 МГ/МЛ 10 МЛ** - 2 x amp. ; **ТРАМАЛГИН АМП 50 МГ 2 МЛ** - 1 x amp. ; **МЕДАКСОН ФЛ 1 Г** - 2 x fl. ; **МЕДАКСОН ФЛ 1 Г** - 4 x fl. ; **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 500 МЛ БРАУН** - 2 x sol. ; **РИНГЕР 500 МЛ СОЛ БРАУН** - 2 x sol. ; **ДИКЛОФЛЕКС 75МГ Х 3 МЛ** - 3 x amp. ; **ЕКОДОРМ 7.5 мг х 10** - 3 x tabl. ; **ФРАКСИПАРИН АМП 0.6 МЛ/ 1 БР.** - 1 x amp. ; **КВАМАТЕЛ ФЛАКОНИ 20 МГ 5 МЛ** - 1 x fl. ; **СОФАЗОЛОН АМП 40 МГ** - 2 x amp. ; **РОПИВАКАИН АМП 5 МГ 10 МЛ БРАУН** - 2 x tabl. ; **ГЕЛОФУЗИН БАЛАНС СОЛ 4% 500 МЛ** - 1 x sol. ; **НАТРИЙ ХЛОР 0.9% 500 МЛ БРАУН** - 2 x sol. ; **РИНГЕР 500 МЛ СОЛ БРАУН** - 2 x sol. ;

Предоперативна епикриза - Касае се за пациент с инфекция на дясна ТБС след ендопротезиране.Приема се за оперативно лечение.

ОПЕРАТИВЕН ПРОТОКОЛ № 1347 23.08.2022

ОПЕРАТОР : д-р Д-р Бисер Петков Бончев

ОПЕРАЦИЯ : Arthrotomia.Extr.endoprothesis coxae dex.Impl.Spaceri

ОПИСАНИЕ НА ОПЕРАЦИЯТА: След щателно почистване на оперативното поле са направи латерален достъп в областта на ДТБС. Н -образно се отвори ставната капсула.Откри се обилно количество гноевидна стана течност и взе материал за микробиологично изследване . Луксира се ендопротезата. Отстрани се стеблото и ацетабуларната капсула. Бедрения канал и ацетабулим се

...ра и се почисти от костния цимент. От антибниотичен костен цимент се изработи ...видуален ставен спейсър Направи се репозиция и луксационен тест - отрицателен.Затвори се ...слойно. Стерилна превръзка.

ПОСТОПЕРАТИВЕН ПЕРИОД: гладък при първично зарастваща рана.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: Няма

ИЗХОД ОТ ЗАБОЛЯВАНЕТО: Дадени препоръки за: да се движи по указаният начин с помощни средства. Да провежда профилактика Ксарелто 10 мг за 25 дни.Левокса 1т дневно ,Синкванон 2х1 т Да провежда рехабилитация. Конците да се свалят на 14-тия следоперативен ден 07.09.22. Пациентът има право на два контролни прегледа в рамките на 30 дни след изписване 09.09.22 и 23.09.22. За сваляне на конци и превръзки в кабинет№ 6 всеки работен ден от 11ч. до 14 ч. Епикризата е съставена в три екземпляра 2 бр. за пациента и 1 бр. за ИЗ.

Зам.Началник К... ..... **Лекуващ лекар:.....**

/Д-р Бисер Бончев/ **Д-р Бисер Бонч...**

Важна забележка: *...ар е пряко отговорен за лечение... ...ването на лекарства и последващия контрол на Вашето заболяване. поради което е желат... ...му представите копие от настоящата епикриза. Важно е да носите със себе си копие на нас... ...епикриза винаги, когато се обръщате към настоящата болница или друго лечебно заведение...*

ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО СЕЛСКО СТОПАНСТВО гр.Н.ПАЗАР

Изх.№ 30/28.03.2023г....
БУЛСТАТ: 837101649
Адрес: 9900 ул Плиска 21

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО СЕЛСКО СТОПАНСТВО гр.Н.ПАЗАР
дава настоящето удостоверение на МИЛКО ДИМИТРОВ
ЕГН: длъжност Старши учител пр. обуч в УЧИТЕЛИ - СПЕЦИАЛИСТИ
в уверение на това, че от Юли 2022 г. до Декември 2022 г.
включително е получил следните доходи:

Период	Доход за месец	Брутен облагаем доход по ЗДДФЛ	Болнични работодател	Общо доход
Юли.2022	Юли.2022	1858.14	--	1858.14
Авг.2022	Авг.2022	1211.83	--	1211.83
Сеп.2022	Сеп.2022	500.00	--	500.00
Окт.2022	Окт.2022	575.75	--	575.75
Ное.2022	Ное.2022	270.24	--	270.24
Дек.2022	Дек.2022	2100.12	--	2100.12
Общо		6516.08	--	6516.08

ЗАТС-касиер:....
(Анелия Ж.Гелкова)

Гл.счетоводител:.
(Румяна Тодорова)

Проверил:.....

Ръководител:...
(инж.Д.Николов)

Н-к Личен състав:.....

Секретар:.....

Обр. УП-8

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ШУМЕН

Изх. № 3042-27-169
Дата: 30.03.2023 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Издава се на ЗДРАВКО ДИМОВ, ЕГН от Н в уверение на това, че същият за периода от м. юли 2022 г. до м. декември 2022 г. е получил следните суми от пенсии и добавки (в лева):

Месец	Получена сума общо	Пенсия/ии	Добавка за чужда помощ	Други добавки
07.2022 г.	1051.51	1051.51	0.00	0.00
08.2022 г.	1051.51	1051.51	0.00	0.00
09.2022 г.	1051.51	1051.51	0.00	0.00
10.2022 г.	1393.47	1393.47	0.00	0.00
11.2022 г.	1517.23	1393.47	0.00	123.76
12.2022 г.	1587.23	1393.47	0.00	193.76

Настоящото се издава на основание чл. 89 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж.

Удостоверението да послужи пред ОБЩИНА гр.НОВИ ПАЗАР.

НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ * ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ ШУМЕН

Началник на сектор: МАРГАРИТА КОВАЧЕВА
/Съгласно Заповед № 1015-27-29/14.03.2022 г./

Обр. УП-8

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ШУМЕН

Изх. № 3042-27-168
Дата: 30.03.2023 г.

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

Издава се на МИЛКО ДИМИТРОВ, ЕГН
от ГР.НОВИ ПАЗАР в уверение на това, че същият за периода от м. юли 2022 г. до м. декември 2022 г. е получил следните суми от пенсии и добавки (в лева):

Месец	Получена сума общо	Пенсия/ии	Добавка за чужда помощ	Други добавки
07.2022 г.	680.43	680.43	0.00	0.00
08.2022 г.	680.43	680.43	0.00	0.00
09.2022 г.	680.43	680.43	0.00	0.00
10.2022 г.	680.43	680.43	0.00	0.00
11.2022 г.	680.43	680.43	0.00	0.00
12.2022 г.	750.43	680.43	0.00	70.00

Настоящото се издава на основание чл. 89 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж.

Удостоверението да послужи пред ОБЩИНА гр.НОВИ ПАЗАР.

НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ * ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ ШУМЕН

Началник на сектор:
МАРГАРИТА КОВАЧЕВА
/Съгласно Заповед № 1015-27-29/14.03.2022 г./

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район **ГР.НОВИ ПАЗАР**
Община **НОВИ ПАЗАР**
Област **ШУМЕН**

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ!
на осн. чл. 40 ал. 1 от ЗГР - без такса

Изх.№ **СЛУЖЕБНО**
Дата: **28.03.2023 г.**
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: **МИЛКО** **ДИМИТРОВ**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

е със семейно положение: **РАЗВЕДЕН**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	ЗДРАВКО ДИМОВ		БАЩА	---------
2.	ДИЛЯНА ДИМОВА		МАЙКА	08.10.2022
3.	КРАСИМИРА АНГЕЛОВА		СЕСТРА	---------

Удостоверението е издадено на основание чл. 15, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението

Длъжностно л

Подпис и печ

https://nrn.grao.b :1xyS