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 No 03-00-115
20.04. 2023 г
ПК 9900

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ-НОВИ ПАЗАР
Вх. № 00-115
20.04. 2023

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. НОВИ ПАЗАР

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
от ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ за операция на Лазар Руйков.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от Лазар Руйков от гр. Нови пазар, общ. Нови пазар, ул. , , регистрирано в общинска администрация с вх. № ДР-1416/08.12.2022 г. за отпускане на еднократна финансова помощ за операция.

Лазар Руйков е на 69 години, пенсионер, женен, живее със съпругата си, която също е пенсионерка.

По данни от представената епикриза, на 02.11.2022 г. г-н Руйков е постъпил в МБАЛ Св. Панталеймон – Плевен ООД с окончателна диагноза – „Фрактура феморис синистра. Остеосинтезис металика. МКБ: S72.0" и придружаващи заболявания – Остеонекроза, неуточнена и хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност. След консулт с със специалисти и направени изследвания на 08.11.2022 г. е направена операция, с голям обем и сложност на таза и долния (ляв) крайник.

Г-н Руйков е заплатил 1680,00 лв. за операцията и консумативите.

Лазар Руйков и съпругата му получават пенсии в размер на 1 333,25 лв. месечно.

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

След заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности, проведено на 11.04.2023 г. и съставения Протокол № 3, 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. 4, т. 10 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. Отпуска еднократна финансова помощ на Лазар Руйков в размер на 560,00 лв.
2. Средствата да се осигурят от бюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация" §4214 срещу представяне на разходооправдателни документи.
3. Допуска предварително изпълнение по чл. 60, ал. 1 от АПК.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови

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

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

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

Приложение №1

ОБЩИНА гр. Нови пазар
ЗР-1416/08.12.2022
Срок за изпълнение

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Данни на кандидата:

Лазар Руйков

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

положение:

Декларатор: Лазар Гуйков
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: ..., **Семейно положение:** женен

Съпруг/съпруга: Мирославка Гуйкова
(име, презиме, фамилия)

ЕГН: .....

Постоянен адрес: гр./с. Нови пазар **община** Нови пазар

Об Шумен

ул. ..... **№** **бл.** ....., **вх.** ....., **ет**

Настоящ адрес: гр./с. Нови пазар, **община** Нови пазар

Област Шумен,

ул. .... **№** , **л.** ....., **вх.** ....., **ет.** ..

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, 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.	Лиляна Георгиева			дъщеря
2.				

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

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.	Лиляна Георгиева			дъщеря
2.				
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: 5844.00 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:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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: 08.12.22
гр. Нови пазар

ДЕКЛАРАТОР: .....
(подпис)

МБАЛ Св. Панталеймон – Плевен ООД
Плевен 5800 ул. "Тритe Бора" N24 тел./факс: 064 87 20 20; 064 69 20 20

КЛИНИКА ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ЕПИКРИЗА

От дата: 08.11.2022

Пациент: Лазар Руйков
Години: 68
ЕГН:
Адрес: град/с.Нови Пазар
Постъпил на: 02.11.2022 11:20
ИЗ №:4702/2022
Изписан на: 08.11.2022 11:30
Клинична пътека:217.1 Оперативни процедури с голям обем и сложност на таза и долния крайник

Окончателна диагноза:ФРАКТУРА ФЕМОРИС СИНИСТРА.ОСТЕОСИНТЕЗИС МЕТАЛИКА.МКБ: S72.0
На седяща визитация се взе решение за оперативно лечение в спешен порядък - Репозицио сангвинеа Остеосинтезис металика
Операция: Репозицио сангвинеа Остеосинтезис металика
Описание на оперативния протокол:
Оперативен протокол:1415 дата:4.11.2022 г. 15:00:00
Оператор:д-р Николай Въцов Асистенти:д-р Красимир Краевски,доц.Венци Росманов,д-р Симеон Йорданов Анестезиолог: д-р Красимир Попов
Ход на операцията:Почити се оперативното поле по класическите методи на хирургията .Направиха се разрези в трохантерната зона ,зоните на заключващите винтове и зоната на счупката.Демонтирани бяха винтовете ,след което се демонтираха проксималния и дистален край на пирона.Римерира се костномозъчния канал исе монтира реконструктивенпирон с диаметър 11мм.Монтираха се проксималните и дистални заключващи винтове .Измихасе обилно раните сН2О2 серум браунол.Послойно се възстановиха тъканите.Сухи стерилни превръзки ,контролна Ро гр.
Анестезия:лумбална
Отделение: Клиника по ортопедия и травматология

Придружаващи заболявания:
М87.9 Остеонекроза, неуточнена
I11.9 Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност

От анамнезата:страданието датира от 1986 г,когато след счупване на ляво бедро и заковаване с пирон се получила гнойна инфекция .След това опериран многократно без успех.Проведено и лечение по Илизаров ,след което синтеза с интрамедуларен пирон исчупване на последния поради което постъпва за реконструктивнаоперация.

От статуса:Добро общо състояние. Контактен, адекватен.
Кожа и видими лигавици- б.о.
Език- влажен необложен.
Пулмо ет кор - виж к.к.
Корем на ниво на гръдния кош. Респираторно подвижен.
Меки коремни стени без палпаторна болезненост.

Локален статус: Ляво бедро е с множество оперативни цикатрикси по цялото протежение имускулен и кожен дефект и кожни присадъцивземати от други части на тялото.Налице е патологична подвижност и костни крепитации .На Ро гр-провал на металната остеосинтеза.
Апаратни изследвания: ЕКГ- нормален синусов ритъм

Параклинични изследвания:
Хематология/Hematology:
Номер: 341314 От дата: 2.11.2022 г.
ПКК: WBC: 8.5 G/LLYM%: 41.90 %MID%: 6.70 %GRAN%: 51.40 %LYM: 3.60 G/LMID: 0.60 g/LGRAN: 4.40 G/LRBC: 4.96 T/LHGB: 127 g/LHCT: 0.40 L/LMCV: 80 flMCH: 26 pgMCHC: 322 g/LRDW: 15.6 %PLT: 324 G/LMPV: 8,6 fLPCT: 0,321 mL/LCУЕ/ESR: 35 mm/h
Номер: 341427 От дата: 5.11.2022 г.
ПКК: WBC: 6.40 G/LLYM%: 23.5 %MID%: 6.40 %GRAN%: 70.10 %LYM: 1.5 G/LMID: 0.40 g/LGRAN: 4.5 G/LRBC: 4.19 T/LHGB: 113 g/LHCT: 0.34 L/LMCV: 81 flMCH: 27 pgMCHC: 332 g/LRDW: 15.2 %PLT: 158 G/LMPV: 9.6 fLPCT: 0.15 mL/L
Биохимия/Biochemistry:
Номер: 341314 От дата: 2.11.2022 г.
Глюкоза/Glucose: 5,73 mmol/lКреатинин/Creatinine: 78 umol/lCRP: 23,04 mg/l
Коагулация/Koagulacion: Протромбиново време (INR): Протромбиново време - %: 96 % Протромбиново време - INR: 1,04 INRВреме кървене: 180 secВреме съсирване: 180-360 sec.Фибриноген/Fibrinogen: 4,4 g/l
Урина-ОХИ/Urine analyse: Урина-ОХИ: pH: 6,0 Отн.тегло/Specific gravity: 1020 g/mlБелтък урина/Protein: (-)negative Глюкоза/Glucose: (-)negative Кетони/Ketones: (-)negative Уробилиноген/Urobillinogen: неувеличен Билирубин/Billirubin: (-)negative Кръв/Blood: (-) negative Левкоцити/Leucocytes: (-)negative Нитрити/Nytrites: (-)negative
Урина - седимент/Sediment: Урина-седимент: 1-2 левкоцита *

Д-димери: 0,24 Hbs Ag – отр. Anti-HCV –отр. Кр.група – „АВ"(+)
Микробиологично изследване на раневи секрет №1558(бедро) - 15599(фистула) / 07.11.2022 - Acinetobacter baumannii.S - Амикацин.

Рентгенография:
Графия на лява бедрена кост:/ фасова проекция/:
Закл/ Фрактура феморис синистра.ОМ.
Контрола-Графия на лява бедрена кост:/ фасова проекция/:
Закл/ Статус пост операционем.ОМ.

Консултативни прегледи: Терапевт и анестезиолог

Консултация с анестезиолог:Поради извършената оперативна процедура с голям обем и

сложност на долния крайник и вероятен посткръвоизливен механизъм с оглед обемно заместване да се извърши трансфузия на ер маса.

Проведени процедури:
79.35 - ОТКРИТО НАМЕСТВАНЕ НА ФРАКТУРА С ВЪТРЕШНА ФИКСАЦИЯ, ФЕМУР
88.29 - СКЕЛЕТНА РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК, НЕУТОЧНЕНО
89.52 - Друга електрокардиография [ЕКГ]
90.59 - Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC
91.92 - Тест за откриване антиген на SARS-CoV-2
89.29 - Неинвазивни диагностични тестове, измервания или изследвания, некласифицирани другаде
99.21 - Интравенозно приложение на фармакологичен агент - противоинфекциозен агент
99.29 - Интравенозното приложение на фармакологичен агент - друг и неспецифичен фармакологичен агент
99.19 - Подкожно приложение на фармакологичен агент - друг и неспецифичен фармакологичен агент
99.04 - ТРАНСФУЗИЯ НА ЕРИТРОЦИТНА МАСА
91.89 - МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ ДРУГО МЯСТО

Терапевтична схема:Собствена терапия:1.Ко Валсакор 2х1 т.дн. 2.Небилет 5 мг 2х1 т.дн.
Терапия в отделението:.Аналгетично:Алмирал 2х75 мг.-12 бр. **Антикоагулант:** Fraksiparin х0,6-6 бр. Морфин 2х10 мг с.к.-1 бр. **Електролити**
По време на оперативната интервенция е извършена трансфузия на 2 сака №17046512/15239141 - 596 мл. ер маса от кр.група "АВ" / полож./, след направени директна и биологична проби / - / отр. Болният понесе добре хемотрансфузията без странични реакции.
Терапия за дома: Ксарелто 10 – х 1 таб.дн. за 10 дни

В хода на лечение не са използвани лекарства отпуснати от НЗОК съгласно раздел IV он НРД 2020-22г

Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията: Добро общо и локално състояние, без усложнения.Добре зарастваща оперативна рана.Афебрилен.
Усложнения: няма

Статус при изписване: Изписва се с подобрение, в добро общо състояние.Добре зарастваща оперативна рана.Афебрилен.Липсват значими субективни оплаквания. След проведеното болнично лечение на пациента към момента на изписване липсва медицински риск въз основа на диагнозата.

Препоръки за хигиенно-диетичен режим: Разяснен

Препоръки към ОПЛ:
Превръзки през 3 дни.
Сваляне на конците на 14-я ден.
Да се придвижва с помощни средства.
Контролни прегледи: 2 безплатни прегледа в болницата в рамките на 30 календарни дни-1.Преглед 18.11.2022 г. 12:00 ч. 2.Преглед 02.12.2022 г. 12:00 ч.
Трудоспособност: временно загубена

Изход от хоспитализацията: с подобрение

Лекуващ лекар: д-р Николай Въцов

Нач. отделение: д-р I

Нач.клиника: доц. Венци Рос

Фактура

Оригинал

Номер: **1000016205**
Дата: **08.11.2022**

Получател	ЛАЗАР РУЙКОВ
ДДС №	
Идент. №	
Град	НОВИ ПАЗАР
Адрес	
МОЛ	
Телефон	

Доставчик	ДКЦ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН ООД
ДДС №	BG114688535
Идент. №	114688535
Град	ПЛЕВЕН
Адрес	УЛ. ТРИТЕ БОРА 24
МОЛ	ЕЛИЗА ГЕОРГИЕВА
Телефон	

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ	бр.	1.00	60.00	60.00

Данъчна основа:	60.00
ДДС:	0.00
Сума за плащане:	**60.00**

Словом: Шестдесет лв.

Дата на данъчно събитие:	08.11.2022	Плащане:	В брой
Основание за нулева ставка:		IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ПЛЕВЕН	Банков код:	

ДКЦ „Свети Пантелеймон" Плевен ООД

Получил: *ЛАЗАР РУЙКОВ*

Съставил: *СВЕТЛАНА ОПРАЛОВА*

Съгласно чл. 6, ал. 1 от Закона за счетоводството, чл. 114 от ЗДДС и чл. 78 от ППЗДДС печатът и подписът не са задължителни реквизити във фактурата.

QR код за автоматично разплащане и осчетоводяване

Microinvest Invoice Pro
www.microinvest.net
тел.0700 44 700

Фактура

Оригинал

Номер: **1000010730**
Дата: **08.11.2022**

Получател	ЛАЗАР	РУЙКОВ
ДДС №		
Идент. №		
Град		
Адрес		
МОЛ		
Телефон		

Доставчик	МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ООД
ДДС №	BG114686820
Идент. №	114686820
Град	ПЛЕВЕН
Адрес	УЛ. ТРИТЕ БОРА 24
МОЛ	ЙОРДАН ГЕОРГИЕВ
Телефон	

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		ПОДОБРЕНИ БИТОВИ УСЛОВИЯ - ОРТОПЕДИЯ	бр.	1.00	250.00	250.00

Данъчна основа 20%:	250.00
ДДС 20%:	50.00
Сума за плащане:	**300.00**

Словом: Триста лв.

Дата на данъчно събитие:	08.11.2022	Плащане:	В брой
Основание на сделката:		IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

Получил: ЛАЗАР *РУЙКОВ* *Съставил: СВЕТЛАНА ОПРАЛОВА*

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-ПЛЕВЕН ПЛЕВЕН

Съгласно чл. 6, ал. 1 от Закона за счетоводството, чл. 114 от ЗДДС и чл. 78 от ППЗДДС печатът и подписът не са задължителни реквизити във фактурата.

QR код за автоматично разплащане и осчетоводяване

Microinvest Invoice Pro
www.microinvest.net
тел.0700 44 700

Фактура

Оригинал

Номер: **1000010731**
Дата: **08.11.2022**

Получател	ЛАЗАР РУЙКОВ
ДДС №	
Идент. №	
Град	НОВИ ПАЗАР
Адрес	
МОЛ	
Телефон	

Доставчик	МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ООД
ДДС №	BG114686820
Идент. №	114686820
Град	ПЛЕВЕН
Адрес	УЛ. ТРИТЕ БОРА 24
МОЛ	ЙОРДАН ГЕОРГИЕВ
Телефон	

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		ИМПЛАНТИРУЕМИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ	бр.	1.00	1 680.00	1 680.00

Данъчна основа:	1 680.00
ДДС:	0.00
Сума за плащане:	**1 680.00**

Словом: Хиляда шестстотин осемдесет лв.

Дата на данъчно събитие:	08.11.2022	Плащане:	В брой
Основание за нулева ставка:		IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

Получил: ЛАЗАР РУЙКОВ *Съставил: СВЕТЛАНА ОПРАЛОВА*

Съгласно чл. 6, ал. 1 от Закона за счетоводството, чл. 114 от ЗДДС и чл. 78 от ППЗДДС печатът и подписът не са задължителни реквизити във фактурата.

QR код за автоматично разплащане и осчетоводяване

Microinvest Invoice Pro
www.microinvest.net
тел.0700 44 700

Обр. УП-8

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ШУМЕН

Изх. № 3042-27-196
Дата: 18.04.2023 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Издава се на МИРОСЛАВКА РУЙКОВА, ЕГН
от ГР.НОВИ ПАЗАР УЛ , в уверение на това, че същата за периода от м. юли 2022 г. до м. декември 2022 г. е получила следните суми от пенсии и добавки (в лева):

Месец	Получена сума общо	Пенсия/ии	Добавка за чужда помощ	Други добавки
07.2022 г.	467.00	467.00	0.00	0.00
08.2022 г.	467.00	467.00	0.00	0.00
09.2022 г.	467.00	467.00	0.00	0.00
10.2022 г.	467.00	467.00	0.00	0.00
11.2022 г.	467.00	467.00	0.00	0.00
12.2022 г.	537.00	467.00	0.00	70.00

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

Удостоверението да послужи пред ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР.

НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ ШУМЕН РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Експерт по осигуряването:
ИВЕЛИНА ИВАНОВА
/Съгласно Заповед № 1015-27-29/14.03.2022 г./

Обр. УП-8

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ШУМЕН

Изх. № 3042-27-197
Дата: 18.04.2023 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Издава се на ЛАЗАР РУЙКОВ, ЕГН
от Н.ПАЗАР УЛ.Г 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.	866.25	681.00	185.25	0.00
08.2022 г.	866.25	681.00	185.25	0.00
09.2022 г.	866.25	681.00	185.25	0.00
10.2022 г.	866.25	681.00	185.25	0.00
11.2022 г.	866.25	681.00	185.25	0.00
12.2022 г.	936.25	681.00	185.25	70.00

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

Удостоверението да послужи пред ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР.

НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ ШУМЕН РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Експерт по осигуряването : **ИВЕЛИНА ИВАНОВА**

/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: **ЛАЗАР** **РУЙКОВ**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане

е със семейно положение: **ЖЕНЕН**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	МИРОСЛАВКА РУЙКОВА		СЪПРУГА	----------
2.	ГЕОРГИ РУЙКОВ		БАЩА	13.12.2000
3.	ДОНКА РУЙКОВА		МАЙКА	22.06.2010
4.	ЛИЛЯНА ГЕОРГИЕВА		ДЪЩЕРЯ	----------
5.	ДИМИТЪР РУЙКОВ		БРАТ	16.01.1999
6.	ИВАН ГЕОРГИЕВ		БРАТ	----------

ОБЩИНА

Длъжностно лице: **КАЛИНА ТИРИЕВА**

Подпис

https://nrn.grao.bg/udostoverenia/ с код WdC1Ec2vE

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Име: **ЛАЗАР** **З РУЙКОВ**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
7.	НИКОЛАЙ РУЙКОВ		БРАТ	----------

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

Длъжностно ли **ЧЕВА**
и милно

Подпис и печат:

Дата: 19.02.2021 г.

ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ на НОИ

град ШУМЕН

РАЗПОРЕЖДАНЕ №

N01060 112635 / 112224 За отпускане(изменяне) на пенсия(и)

№ 7 / прот. № N01060 12.02.2021 г. - 04/2021

ИМЕ: ЛАЗАР РУЙКОВ

АДРЕС: 9900 Н.ПАЗАР УЛ.

№ на ПТТ станция: 9900 / 8801 ЕГН :

Отпускам лична ПЕНСИЯ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН СТАЖ И ВЪЗРАСТ
от 16.10.2020 г. пожизнено по чл.68, ал.3 КСО във връзка с §22ц, ал.1 от ПЗР на КСО,
по заявление, подадено на 16.10.2020 г. и навършена възраст 66 г. и 6 м.

Осигурителен стаж от III категория труд ..... 27 г. 07 м. 21 д.
На основание чл.104 КСО общ осигурителен стаж превърнат към III категория труд
..... 27 г. 07 м. 21 д.

Индивидуален коефициент, изчислен по реда на чл.70, ал.4-7, ал.10, т.1 и ал.11 КСО,
съгласно нормативната уредба, приложима до 1 януари 2019 г.:
За периода: 01.05.1984 - 30.04.1987 г.
Общо брутно трудово възнаграждение (осигурителен доход) .....5961.00 лв.
и 01.01.1997 - 07.04.2008 г., от който
Осигурителен доход за периода 01.01.1997 - 30.06.1999 г. .....2024250.00 лв.
Осигурителен доход за периода 01.07.1999 - 07.04.2008 г. .....16111.18 лв.
Общо брутно трудово възнаграждение (осигурителен доход) .....18135.43 лв.
Индивидуален коефициент - 0.605

Индивидуален коефициент, изчислен по реда на чл.70, ал.8-9, ал.10, т.2 и ал.11 КСО,
съгласно нормативната уредба, приложима след 31 декември 2018 г.:
За периода: 01.01.2000 - 07.04.2008
Общ осигурителен доход .....15492.06 лв.
Индивидуален коефициент, съгласно чл.70, ал.9, изречение първо и второ от КСО - 0.5650

На основание §22ц, ал.1 от ПЗР на КСО след извършена преценка за по-благоприятен размер
на индивидуалния коефициент, се установи, че индивидуалният коефициент, изчислен по реда
на чл.70, ал.4-7, ал.10, т.1 и ал.11 КСО, е по-благоприятен за лицето, поради което
размерът на пенсията се определя с индивидуален коефициент - 0.605

Средномесечен осигурителен доход за страната за 10.2019 - 09.2020 г. .....1045.93 лв.
Доход за изчисляване размера на пенсията (1045.93 лв. * 0.605) .....632.79 лв.
Проценти осигурителен стаж - 27 г.7 м. * 1.2% = 33.10%

Дата: 19.02.2021 г.

ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ на НОИ

град ШУМЕН

РАЗПОРЕЖДАНЕ №

N01060 112635 / 112224 За отпускане(изменяне) на пенсия(и)

Съгласно чл.70, ал.1 КСО - 33.10% от 632.79 .....209.45 лв.
Съгласно чл.70, ал.13 КСО определям в минимален размер .....212.50 лв.

От 01.01.2021 г. съгласно чл.10 ЗБДОО/2021 г. определям в минимален размер .....255.00 лв.

Възобновявам на основание чл.97 КСО
личната ПЕНСИЯ ЗА ВОЕННА ИНВАЛИДНОСТ
за 50.00 на сто трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане
от 16.10.2020 г. пожизнено по заявление, подадено на 16.10.2020 г.
Съгласно чл.86 КСО 115.00% от социалната пенсия за старост (141.63 лв.) .....162.87 лв.

СЪГЛАСНО чл.101 КСО и §8 от ПЗР на КСО ПЕНСИИТЕ ДА СЕ ИЗПЛАЩАТ:

от 16.10.2020 г.
·На основание чл.95, ал.1 т.4 КСО СПИРАМ личната ПЕНСИЯ ЗА ИНВАЛИДНОСТ ПОРАДИ ОБЩО ЗАБОЛЯВАНЕ (287.50 лв.)
·Лична ПЕНСИЯ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН СТАЖ И ВЪЗРАСТ (100% от 212.50) .....212.50 лв.
·Лична ПЕНСИЯ ЗА ВОЕННА ИНВАЛИДНОСТ (100% от 162.87) .....162.87 лв.
.....
Общ размер пенсии .....375.37 лв.

от 01.01.2021 г.
·Лична ПЕНСИЯ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН СТАЖ И ВЪЗРАСТ (100% от 255.00) .....255.00 лв.
·Лична ПЕНСИЯ ЗА ВОЕННА ИНВАЛИДНОСТ (100% от 162.87) .....162.87 лв.
.....
Общ размер пенсии .....417.87 лв.

Добавка за чужда помощ .....106.22 лв.

МЕСЕЧНА СУМА ЗА ИЗПЛАЩАНЕ: .....524.09 лв.

Разпореждането може да се обжалва съгласно чл. 117, ал. 2 КСО пред ръководителя на съответното Териториално поделение на НОИ в едномесечен срок от получаването му.

Ръководител "ПО":

Пенсионерът е длъжен да съобщава на органите по пенсионно осигуряване в едномесечен срок настъпването на всяко обстоятелство, което води до спиране, прекратяване или изменяне на пенсията при промяна.

ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ на НОИ
град ШУМЕН

РАЗПОРЕЖДАНЕ №

N01294 109214/ 109199 За отпускане(изменяне) на пенсия(и)

№ 15 / прот. № N01294 04.08.2017 - 9/2017

ИМЕ: МИРОСЛАВКА РУЙКОВА

АДРЕС: 9900 ГР.НОВИ ПАЗ

№ на ПТТ станция: 9900 / 8801 ЕГН :

Преизчислявам личната ПЕНСИЯ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН СТАЖ И ВЪЗРАСТ
от 25.07.2017 г. пожизнено по чл.102, ал.1 КСО, във връзка с чл.21, ал.1 НПОС,
по заявление, подадено на 25.07.2017 г.

Осигурителен стаж от II категория труд ..... 1 г. 01 м. 25 дни
Осигурителен стаж от III категория труд ..... 40 г. 11 м. 14 дни
На основание чл.104 КСО общ осигурителен стаж превърнат към III категория труд
..... 42 г. 04 м. 23 дни

За времето: 01.01.1986 - 31.12.1988 г. и 01.01.1997 - 31.10.2014 г.
Индивидуален коефициент - 0.773
Средномесечен осигурителен доход за страната за 11.2013 - 10.2014 г. .....676.75 лв.
Доход за изчисляване размера на пенсията .....523.13 лв.
Проценти осигурителен стаж - 42 г.4 м. * 1.126% = 47.67%
Съгласно чл.70, ал.1 КСО - 47.67% от 523.13 .....249.38 лв.
Съгласно чл.100 КСО/2015 г. - 249.38 * 1.019 .....254.12 лв.
Съгласно чл.100 КСО/2016 г. - 254.12 * 1.026 .....260.73 лв.

ПЕНСИЯТА ДА СЕ ИЗПЛАЩА ТАКА:

от 25.07.2017 г.
Лична ПЕНСИЯ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН СТАЖ И ВЪЗРАСТ (100% от 260.73) .....260.73 лв.

МЕСЕЧНА СУМА ЗА ИЗПЛАЩАНЕ: .....260.73 лв.

Разпореждането може да се обжалва съгласно чл.117, ал.2 КСО пред р
съответното Териториално поделение на НОИ в едномесечен срок от по

Ръководите

Данните са взети предвид за изплащане на пенсията. Мари

Пенсионерът е длъжен да съобщава на органите по пенсионно осигуряване в едномесечен срок от узнаването или настъпването на всяко обстоятелство, което води до спиране, прекратяване или изменяне на пенсията, както и адреса си при промяна.

Orthosintezis EOOD

Медицинска техника и консумативи,болнично и поликлинично оборудване,индивидуални метални импланти

ПОЛУЧАТЕЛ

Име: Лазар Руйков
Б-т/ЕГН :
Гр. Н.Пазар,ул
МОЛ

Фактура-оригинал
==========
№ 000 000 0170

Дата: 06.10.2021

ДОСТАВЧИК

„ Ортосинтезис „ ЕООД
ИдКод: 203725454
Адрес: Варна
МОЛ: инж.Минчо Лалев

№	Наименование	Мярка	К-во	Ед.Цена	Сума-лв
1.-	Пирон медицински ортопедичен вътрекостен Ссъс заключващи винтове „Ръсел Тейлор“ 13х380 персонална конструкция	бр	1	1650.-	1650.-

С думи - сума за плащане: **Хиляди шестстотин и петдесет лева**

Данъчна основа : 1650.-

Превозен документ:
.....
№ превозно средство:
.....

Основание за неначисляване на данъка: чл.113,ал.9ЗДДС
Да

Дан.Ставка х ... % : не

Предоставен КРАЕН
срок за разплащане НА ФАКТУРАТА: Г.

Сума за плащане: 1650.- лева

ПОЛУЧАТЕЛ име,фамилия,подпис :
.....
/Куриерска доставка на стоката и фактурата:/ Да

Място на изпълнение: Варна
Съставил :
Подпис / Печат:

IBAN BG88RZBB91551007049093
BIC RZBB BGSF
Банка *Райфайзен Банк - Варна*

Postbank

До / To: **Юробанк България АД**

Уникален регистрационен номер / Unique registration number:

Клон / Branch: **ФЦ Нови Пазар**

Дата и час на представяне / Date and hour of submission: **05.10.2021 10:53**

Адрес / Address:

Платете на - име на получателя / Please pay to - name of the beneficiary: **ОРТОСИНТЕЗИС ЕООД**

IBAN на получателя / IBAN of the beneficiary:

BIC на банката на получателя / BIC of the beneficiary bank: **RZBBBGSF**

Подпис на наредителя / Signature of the sender:

При банка - име на банката на получателя / At bank - name of the bank of beneficiary: **РАЙФАЙЗЕНБАНК АД СОФИЯ**

ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ / **за кредитен превод** — PAYMENT ORDER / for credit transfer

Вид валута / Currency: **BGN**

Сума / Amount: **1 650.00**

Основание за превод - информация за получателя / Reason for payment - information for the beneficiary: **ОРТОПЕДИЧНИ МАТЕРИАЛИ ЗА ЛАЗАР**

Още пояснения / Additional comments: **РУЙКОВ ЕГ**

Наредител - име / Sender - name: **ЛИЛЯНА ГЕОРГИЕВА**

IBAN на наредителя / IBAN of the ordering party:

на банката на наредителя / BIC: **SF**

Платежна система / Payment System:

си* / Fee*: **002**

Дат: **021**

Счетоводител / Accountant: **МИРА**

исионд.: Commission: **0**

Кур: **BG**

* Fee: 1 - our

Град Шумен

Вярно с оригинала

УМБАЛ МЕДИКА РУСЕ

"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ МЕДИКА РУСЕ" ООД
гр. Русе ул. "Рига" № 35, тел.: 830-230, 830-231
www.medicabg.com, e-mail: medicaruse@abv.bg

Отделение по ортопедия, травматология и гръбначна хирургия
Русе, ул. Рига № 35, тел. 0889079100

Началник отделение: Проф. д-р Станчев дм, ст.м.с. С. Динчер

ЕПИКРИЗА

Име: Лазар Руйков , 67 го..., ...
ИЗ №: 17216 , КП № **217.1** приет: 26/10/21 , изписан: 10/11/21 , в 13:40 часа
Адрес: Нови пазар,

Окончателна диагноза: M87.95 **Остеонекрозис феморис синистри. Статус пост фиксацио екстерна ет фрактура феморис синистри - PCOCM кум LFN ет пластика кутис**
Придружаващи заболявания: I87.2 Венозна инсуфициенция (хронична)(периферна), I1 ЕСЕНЦИАЛНА [ПЪРВИЧНА] ХИПЕРТОНИЯ,

Анамнеза: Постъпва в отделението за оперативно лечение. Преди 3 години е лекуван оперативн поради счупване на лявото бедро - поставен пирон; впоследствие оперативната рана е супурирал поради което е бил опериран и му е поставен външен фиксатор.
Обективно състояние с локален, соматичен и специализиран статус: Добро общо състояни адекватен, афебрилен; глава и шия - нормално подвижни; корем - мек, неболезнен; чисто везикулярн дишане; локално - ляво бедро - поставен външен фиксатор тип "Илизаров" в две равнини; дистално проксималната двойка игли има атонична рана по предното лице, секретираща оскъден секрет;б други отклонения.
Консултативни прегледи: Консулт с кардиолог/ д-р Цоню Кирилов Стефанов/: Без Анамнестични Клинични и ЕКГ данни за първично сърд. страдание. Без доп. Тн. ;
Консулт с анестезиолог-предоперативно: Без противопоказания за оперативно лечение.
Параклиника: ЕКГ: С.Р. Лява позиция.
26.10.2021г: SARS-COV-2 АНТИГЕН - отрицателен ;ГРИП А АНТИГЕН - ;ГРИП В АНТИГЕН
26.10.2021г: Левкоцити (WBC) - 6.76 10^9/l;Неутрофили (Neu#) - 4.93 10^9/l;Лимфоцити (Lym#) - 1. 10^9/l;Моноцити (Mon#) - 0.45 10^9/l;Еозинофили (Eos#) - 0.02 10^9/l;Базофили (Bas#) - 0. 10^9/l;Неутрофили (Neu%) - 72.8 %;Лимфоцити (Lym%) - 20.0 %;Моноцити (Mon%) - %;Еозинофили (Eos%) - 0.3 %;Базофили (Bas%) - 0.2 %;Еритроцити (RBC) - 5.02 10^12/l;Хемоглоб (HGB) - 147.0 g/l;Хематокрит (HCT) - 0.477 l/l;MCV - 95.0 fl;MCH - 29.3 pg;MCHC - 308.0 g/l;RDW% 13.4 %;RDW-SD - 49.9 fl;Тромбоцити (PLT) - 161.0 10^9/l;MPV - 10.1 fl;PDW - 17.5 fl;PCT - 0.163 % LCC - 64.0 10^9/l;P-LCR - 40.0 %;Време кървене - 180 sec;Време съсирване - 330 sec;Протромбинс време - 86.83 %;INR - 1.13 ;Глюкоза - серум - 5.59 mmol/l;Креатинин - серум - 62.43 µmol/l;Урея - 4 mmol/l;Билирубин-общ - 14.58 µmol/l;Билирубин-директен - 5.29 µmol/l;Аспартат аминотрансфер (ASAT) - серум - 15.97 U/l;Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 27.25 U/l;Общ белтък - серу 78.79 g/l;Албумин - серум - 43.19 g/l;Калий - 3.72 mmol/l;Натрий - 139.21 mmol/l;Хлорид - 101 mmol/l;Калций-фотометрично - 2.34 mmol/l;GGTP - 31.69 U/l;Активирано парциално време - 3 sec;Белтък - урина - Neg ;Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ;Билирубин - урина - тест-лента - отр. ;Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal3.4umol/L ;Кетотела - урина - тест-лента - Neg ;р урина - тест-лента - 8.0 ;Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.015 ;Кръв - урина - тест-лента - ;Нитрити - урина - тест-лента - Neg ;Левкоцити - урина - тест-лента - Neg ;Седимент от урина - ед.л ;

27.10.2021г: Левкоцити (WBC) - 19.4 10^9/l;Неутрофили (Neu#) - 10^9/l;Лимфоцити (Lym#) - 2.0 10^9/l;Моноцити (Mon#) - 0.8 10^9/l;Еозинофили (Eos#) - 10^9/l;Базофили (Bas#) - 10^9/l;Неутрофили (Neu%) - %;Лимфоцити (Lym%) - 10.4 %;Моноцити (Mon%) - 4.2 %;Еозинофили (Eos%) - %;Базофили (Bas%) - %;Еритроцити (RBC) - 4.04 10^12/l;Хемоглобин (HGB) - 115.0 g/l;Хематокрит (HCT) - 0.338 l/l;MCV - 83.7 fl;MCH - 28.5 pg;MCHC - 340.0 g/l;RDW% - 12.6 %;RDW-SD - fl;Тромбоцити (PLT) - 189.0 10^9/l;MPV - 10.4 fl;PDW - 14.9 fl;PCT - 0.19 %;P-LCC - 10^9/l;P-LCR - 32.0 %;Young - ;St - 0.12 ;Sg - 0.72 %;Eo - 0.01 %;Bas - ;Lym - 0.11 %;Mo - 0.04 %;Pl % - ;Pl # - ;Протромбиново време - 73.3 %;INR - 1.28 ;Глюкоза - серум - 9.50 mmol/l;Креатинин - серум - 151.18 µmol/l;Билирубин-общ - 174.05 µmol/l;Общ белтък - серум - 58.07 g/l;Албумин - серум - 30.21 g/l;Калий - 3.70 mmol/l;Натрий - 136.80 mmol/l;Хлорид - 102.23 mmol/l;Калций-фотометрично - 2.02 mmol/l;Белтък - урина - Neg ;Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ;Билирубин - урина - тест-лента - /-/ отр. ;Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal3.4umol/L ;Кетотела - урина - тест-лента - +-0.5mmol/l ;pH - урина - тест-лента - 6.5 ;Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.020 ;Кръв - урина - тест-лента - 1+Ca25Ery/uL ;Нитрити - урина - тест-лента - Neg ;Левкоцити - урина - тест-лента - Neg ;Седимент от урина - 2-3 еритр., ед.левк. ;pH - 7.341 .;pCO2 - 47.9 mmHg;pO2 - 57.0 mmHg;HCO3 - 25.2 mmol/l;stHCO3 - 23.9 mmol/l;BE(b) - -0.4 mmol/l;BE(ecf) - ;BB - mmol/l;sO2 - 88.3 ;O2-ct - ;tCO2 - 51.2 ;Ca++ - ;

28.10.2021г: Левкоцити (WBC) - 19.5 10^9/l;Неутрофили (Neu#) - 10^9/l;Лимфоцити (Lym#) - 2.0 10^9/l;Моноцити (Mon#) - 0.6 10^9/l;Еозинофили (Eos#) - 10^9/l;Базофили (Bas#) - 10^9/l;Неутрофили (Neu%) - %;Лимфоцити (Lym%) - 10.3 %;Моноцити (Mon%) - 3.6 %;Еозинофили (Eos%) - %;Базофили (Bas%) - %;Еритроцити (RBC) - 3.95 10^12/l;Хемоглобин (HGB) - 115.0 g/l;Хематокрит (HCT) - 0.331 l/l;MCV - 83.8 fl;MCH - 29.1 pg;MCHC - 347.0 g/l;RDW% - 13.2 %;RDW-SD - fl;Тромбоцити (PLT) - 193.0 10^9/l;MPV - 10.6 fl;PDW - 15.3 fl;PCT - 0.2 %;P-LCC - 10^9/l;P-LCR - 32.5 %;Глюкоза - серум - 9.60 mmol/l;Креатинин - серум - 60.76 µmol/l;Урея - 3.17 mmol/l;Билирубин-общ - 13.02 µmol/l;Билирубин-директен - 4.26 µmol/l;Общ белтък - серум - 56.73 g/l;

28.10.2021г: Левкоцити (WBC) - 16.22 10^9/l;Неутрофили (Neu#) - 13.62 10^9/l;Лимфоцити (Lym#) - 1.8 10^9/l;Моноцити (Mon#) - 0.78 10^9/l;Еозинофили (Eos#) - 0.0 10^9/l;Базофили (Bas#) - 0.0 10^9/l;Неутрофили (Neu%) - 84.0 %;Лимфоцити (Lym%) - 11.1 %;Моноцити (Mon%) - 4.8 %;Еозинофили (Eos%) - 0.0 %;Базофили (Bas%) - 0.1 %;Еритроцити (RBC) - 3.12 10^12/l;Хемоглобин (HGB) - 90.0 g/l;Хематокрит (HCT) - 0.287 l/l;MCV - 91.9 fl;MCH - 28.8 pg;MCHC - 314.0 g/l;RDW% - 13.6 %;RDW-SD - 49.3 fl;Тромбоцити (PLT) - 129.0 10^9/l;MPV - 10.2 fl;PDW - 17.3 fl;PCT - 0.132 %;P-LCC - 53.0 10^9/l;P-LCR - 41.1 %;Young - ;St - 0.12 ;Sg - 0.71 %;Eo - %;Bas - ;Lym - 0.12 %;Mo - 0.0 %;Pl % - ;Pl # - ;Протромбиново време - 66.5 %;INR - 1.38 ;Глюкоза - серум - 6.25 mmol/l;Креатинин - серум - 105.28 µmol/l;Билирубин-общ - 167.79 µmol/l;Общ белтък - серум - 57.10 g/l;Албумин - серум - 33.29 g/l;Калий - 3.69 mmol/l;Натрий - 135.84 mmol/l;Хлорид - 104.11 mmol/l;Калций-фотометрично - 2.07 mmol/l;Белтък - урина - Neg ;Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ;Билирубин - урина - тест-лента - /-/ отр. ;Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal3.4umol/L ;Кетотела - урина - тест-лента - Neg ;pH - урина - тест-лента - 5.5 ;Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.025 ;Кръв - урина - тест-лента - 3+>=Ca200Ery/uL ;Нитрити - урина - тест-лента - Neg ;Левкоцити - урина - тест-лента - 1+Ca70Leu/uL ;Седимент от урина - 10-12ерит.5-6левк. ;pH - 7.392 .;pCO2 - 45.7 mmHg;pO2 - 85.6 mmHg;HCO3 - 27.2 mmol/l;stHCO3 - 26.6 mmol/l;BE(b) - 2.5 mmol/l;BE(ecf) - ;BB - mmol/l;sO2 - 97.2 ;O2-ct - ;tCO2 - 57.5 ;Ca+

28.10.2021г: pH - 7.392 .;pCO2 - 45.7 mmHg;pO2 - 85.6 mmHg;HCO3 - 27.2 mmol/l;stHCO3 - 26.6 mmol/l;BE(b) - 2.5 mmol/l;BE(ecf) - ;BB - mmol/l;sO2 - 97.2 ;O2-ct - ;tCO2 - 57.5 ;Ca++ - ;

31.10.2021г: SARS-COV-2 АНТИГЕН - положителен ;ГРИП А АНТИГЕН - ;ГРИП В АНТИГЕН -;

31.10.2021 г.: Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19, микробиологич - /положителен;

04.11.2021г: SARS-COV-2 АНТИГЕН - положителен ;ГРИП А АНТИГЕН - ;ГРИП В АНТИГЕН - ;

Имунохематологично изследване на кръвна група № 5959 от 26.10.2021г / "АВ /+"/пол/:

Лицева рентгенография на бял дроб и сърце /26.10.2021г/: Белодробният паренхим просветл двустранно нормално, леки пневмофиброзни изменения. Белодробни полета без вид инфилтративни засенчвания. Лека хилусна хиперовлемия. Костодиафрагмални синуси - свободни. Диафрагмални куполи - проследими. Сърдечносъдова сянка с увеличен кардио-торакален индекс.

Лицева рентгенография на лява ТБС в легнало положение /26.10.2021г/: Проксимална диафиза

трета на ляв фемур с данни за хроничен остеомиелит, фрактура на същото ниво с вероятен патологичен характер. Поставен външен фиксатор.

Лицева рентгенография на ляв фемур и тазобедрена става в легнало положение с Кугел /30.10.2021г/: Проксимална и средна трета на ляв фемур с данни за хроничен остеомиелит, състояние след фрактури в средна диафизарна трета. Метална остеосинтеза.

Приложена терапия: Скоприл 20 мг х 1 табл. собс. п.о.;

Терапия ООТ: Медаксон х 2.0гр.; Квамател 2х1фл.; Дексофен 2х1амп.; Фраксипарин х 0,6с.к.; Ванкомицин 3фл. еднократно.; Парацетамол х1фл.; Ксанакс 0,25мг х1табл.п.н.; Сер. глюкозе 1000 + Е...

Ксизал 2х1 табл.; Метилпреднизолон 40мг еднократно.; Натриев хлорид 0,9% х 500 и.в. сутрин.; АЦЦ 600мг х1с.сутрин.; Лактофлор 2х1капс.;

Терапия ОАИЛ: Медаксон х 2гр.и.в.; Фраксипарин х 0,4мл. от 28.10.; Пробитор 2х40мг.и.в.; Лидо 300мг/50мл - 2мл/ч.; Хлофазолин х п.н.; Хуман серум албумин 20% х 100мл.и.в.; Серум глюкозе 500мл.+8Е инс.Актрапид и.в.; Желафузин х 500 мл.и.в.; Кормагнезин х 200 мг.и.в.; Ксанакс х п.н. Парацетамол 4 х1,0г.и.в.; Аминоплазмал х 1000 мл.и.в.; Плазма лайт х 500 мл.и.в.; Калиев хлорид 15% 20 мл.и.в.; Калций глюконици х 20 мл. и.в.; Церневит х 8 мл.и.в.; Аналгин 4х1.0 гр.; Дексофен 2х5 мг.;

Оперативната интервенция: 79.35 ОТКРИТО НАМЕСТВАНЕ НА ФРАКТУРА С ВЪТРЕШНА ФИКСАЦИЯ, ФЕМУР

Анестезия: пълна интубационна

Начало на операцията: 27.10.2021 14:40 Край на операцията: 27.10.2021 19:00

Чрез латерален достъп се достигна до незарастваща фрактура на бедрото.Направи се реканализация н фрагментите. Извърши се Интрамедуларна остеосинтеза. Постави се дренаж. Оперативната рана затвори чрез послоен шев. Извърши се Кожна пластика, необходима за коригиране на кожен дефект размери около 5 см. на диаметър.Раната се превърза чрез стерилна превръзка.

Оператор: Проф. Стефан Иванов Станчев

Ход на заболяването и усложнения: Следоперативно пациента пролежа 2 дена в ОАИЛ. Извърш се преливане на биологични продукти.

Постоперативен статус: Гладък следоперативен период. Афебрилен. Оперативната рана е спокойна.

Обективно състояние при изписването: Ортопедичен статус: С подобрение.

Спокойна оперативна рана.

Препоръки и назначения: Изписва се за наблюдение в COVID - отделение. Продължава терапия НМХ. Стрерилна превръзка на 3 дни. Сваляне на конци на 14 СОД.

Хистологичен резултат № 10951/02/12/21г. Морфологичен резултат: Фрагмент от кожа подепителна тъкан с пресни кръвоизливи и умерена възпалителна инфилтрация.

Микробиология:

Лаб № 42347 /01.11.2021 г. Трахеобронхиален секрет: Без бактериален растеж.

Лаб № 42347/01.11.2021 г. Candida: Не се изолира.

Временна нетрудоспособност: Не е издаден б.л. за вр. нетрудоспособност.

Препоръки към ОПЛ: Изписва се за наблюдение от личния лекар.

Контролни прегледи в болницата: Два контролни прегледа в рамките на 30 дни с изписването, в консултативния кабинет на УМБАЛ "Медика Русе" ООД, след 13.30 часа.

Настоящата епикриза е отпечатана в три екземпляра: за пациента, личния лекар и ИЗ.

Лекуващ лекар: Началник отделение: