



ОБЩИНА БРУСАРЦИ

3680 гр.БРУСАРЦИ, ул.„Георги Димитров“ № 85, тел. 09783 / 22-11, факс. 09783 / 29-11,
www.brusartsi.com, e-mail: obshtina@brusartsi.egov.bg

изх.№. РД-01-06-91/18.01.2024г.

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР.БРУСАРЦИ

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ НАТАША МИХАЙЛОВА МЛАДЕНОВА
КМЕТ НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

ОТНОСНО: *Приемане на Решение за отпускане на еднократна финансова помощ на Данаил Любомиров Василев с постоянен и настоящ адрес с. Крива бара община Брусарци, ул. „Панайот Волов” № 14*

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В общинска администрация гр. Брусарци е постъпила молба-декларация с Вх.№ ХД-05-11-14/ 18.01.2024 година от Данаил Любомиров Василев от с. Крива бара, с искане за отпускане на еднократна финансова помощ по реда на чл.3 т.1 от *Правилата за условията и реда за подпомагане на физически лица с еднократни финансови помощи от бюджета на община Брусарци /Правилата/* за покриване на разходи по след оперативно лечение.

Данаил Василев е неженен, безработен, получава социални помощи в размер на 250.00 лв. Той е хоспитализиран на 20.12.2023 г. в УМБАЛСМ Пирогов- ЕАД, където му откриват в ляв бъбрек – наличие на голяма формация с лобулирани контури заемаща средна и горна трета на бъбрека. С размери около 10 см. На 21.12.2023 година му е взета проба и изчаква хистологичен резултат. Изписан без особено подобрене. На 10.01.2024 година, е приет отново в УМБАЛСМ Пирогов – ЕАД, вече с поставена диагноза **С64 ЗЛОКАЧЕСТВЕНО НОВООБРАЗУВАНИЕ НА БЪБРЕКА, С ИЗКЛЮЧЕНИЕ НА БЪБРЕЧНОТО ЛЕГЕНЧЕ.** Предвид наличните данни е взето решение за извършване на оперативна интервенция – на 12.01.2024 година е извършена дилатация на стари

коагулуми, метеопластика на уретера и нефректомия а модо Шеврон. Изписан е на 15.01 2024 година в задоволително общо състояние със спонтанна микция (загуба на контрол върху пикочния мехур). Изчаква отново хистологични резултати и ще бъде подложен на химио и лъчетерапия в началото на месец февруари 2024 г. Доходите на Данаил към настоящия момент са единствено от месечни помощи по реда на чл.9 от ЗСПД, които са недостатъчни за предстоящото след оперативно лечение.

На основание чл.10 ал.1 т.6 от *Правилата*, правя предложение за отпускане на еднократна финансова помощ на Данаил Любомиров Василев от с. Крива бара, от заделените за целта средства в общинския бюджет и предлагам следния проект за решение:

На основание чл. 21 ал.1 т.6 и ал.2 от ЗМСМА Общински съвет Брусарци

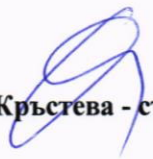
РЕШИ:

Отпуска еднократна финансова помощ по реда на чл.3 т.1 от утвърдените „Правила за условията и реда за подпомагане на физически лица с еднократни финансови помощи от бюджета на община Брусарци”, в размер на 300,00 лв. на Данаил Любомиров Василев от с. Крива бара за покриване на разходи по след оперативно лечение.



Вносител:
НАТАША МИХАЙЛОВА
КМЕТ НА ОБЩИНА БРУСАРИЦА

Съгласувал: 
Цветан Димитров-адвокат

Изготвил: 
Анастасия Кръстева - старши специалист

А. Киселов
18.01.2024

Приложение №1 към чл.7 ал.1
от Правила за условията и

Вх№.....XP-05-11-14.....
Дата.....18.01.2024г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА БРУСАРЦИ

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

От Танаси Любомиров Василев ЕГН: 6604023202
/ име презиме фамилия/
С постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./ Крива бара
Улица: „Панагий Волков” № 14

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ по реда на **чл.3 т.1 / чл.3 т.2**
/вярното се подчертава/
За след оперативна помощ
/кратко описание на обстоятелствата, които налагат отпускането на еднократна помощ/
.....
.....

В качеството ми на:
/ изписва се един от посочените по-долу случаи/
/родител, съпруг/а, съжителстващо на семейни начала лице, приеман родител, лице от
семејство на близки и роднини, при което е настанено дете по реда на чл.26 от ЗЗД,
настойник, попечител /

Моля да бъде отпусната еднократна финансова помощ по реда на **чл.3 т.1 / чл.3 т.2**
/вярното се подчертава/

на лицето: ЕГН:.....
/ посочват се имената на нуждаещото се лице /
с постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./.....
улица: „.....” №.....

За
/кратко описание на обстоятелствата, които налагат отпускането на еднократна помощ/
.....
.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Имам /нуждаещото се лице има адресна регистрация по постоянен и настоящ адрес
/подчертава се вярното/
на територията на Община Брусарци през предходните 12 месеца.
2. Семейно положение на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Женен/омъжена
 - Неженен/ неомъжена
 - Разведен/разведена
 - Вдовец/вдовица
 - Съжителстващо на семейни начала лице
 - Дете
3. Социална група на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Работещ
 - Пенсионер
 - Безработен, регистриран в Дирекция „Бюро по труда”
 - Учащ се
 - Други

/уточнете социалната група/
4. Здравословно състояние на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Здрав
 - С ЛКК
 - С ЕР на ТЕЛК / ДЕЛК / НЕЛК

.....

/ изписва се % ТНР или % НВСА и срока на експертното решение/
5. Състав на семейството:
Семейството ми/му се състои от :
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....

/изписват се трите имена на лицето, възрастта и родствената връзка с декларатора/
6. Лица задължени по закон да осигуряват издръжка на декларатора и/или на членовете на неговото семейство:

.....

/ изписват се в свободен текст задълженията за издръжка/

.....

.....
7. Обитавано жилище:
Състои се от2.....стаи / без преходен хол,кухня и сервизни помещения/
/брой/

Собственост на: /вярното се подчертава/

- Собствено
- Съсобствено ~~с.Брай Емил Любомир~~ Василев
- С учредено право на ползване
- Собственост на други лица:.....

/посочете кои/

8. Не съм получавал/ семейството ми не е получавало еднократна помощ от Фонд „Социална закрила“ към МТСП за потребностите заявени в настоящата молба-декларация, в рамките на текущата календарна година.

9. Давам съгласието си Общинска администрация Брусарци да извърши проверка на декларираните обстоятелства. га

10. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази молба-декларация освен наказателната и гражданската отговорност, която нося, ще бъда лишен от правото на финансово подпомагане, до възстановяване на дължимите суми в едно със законната лихва, определена за държавните вземания. га

Прилагам следните документи: /маркирайте приложените документи/

а/ Документ/и за самоличност, за справка.

б/ Копие от нотариален акт за собственост на обитавания имот.

в/ Декларация/и за имуществено и финансово състояние по образец /Приложение № 3/.

г/ Удостоверение от Дирекция „Социално подпомагане“ Брусарци за получавани социални плащания в предходния 6 или 12-месечен период, преди подаване на молба-декларацията по чл.7 ал.1.

д/ Документи удостоверяващи актуално здравословно състояние: Експертни решения на ТЕЛК, ДЕЛК, НЕЛК; копия от медицински епикризи и други медицински документи-изследвания, направления и др.

е/ Копия от протоколи №№.....

/опишете приложените протоколи/

ж/ Други

/опишете какви документи прилагате/

Дата: 17.01.2024
Гр.Брусарци

Декларатор:.....

/подпис/

Василев
.....
/име презиме фамилия/

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ИМУЩЕСТВЕНО И ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ НА ЛИЦА, КАНДИДАТСТВАЩИ ЗА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

От Данас, Любомир Василев ЕГН 6604023202
С постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./ Крива пана
Улица : Панайот Вълков " № 14
Л.к. № 052592587 издадена на 30.08.2021 от МВР Монтана

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Средномесечните ми доходи през предходния 6-месечен/ 12-месечен период са от:

/оградете декларирания период/

- Работна заплатаЛВ.
 - ПенсияЛВ.
 - Социални помощи и добавкиЛВ.
 - Обезщетения платими от НОИЛВ.
 - Плащания от договори за наем и аренда на недвижимо имуществоЛВ.
 - ДругиЛВ.
- /посочете източника на доходи/

2. Притежавам собствено или в съсобственост жилище: /оградете вярното твърдение/

ДА

НЕ

3. Притежавам земеделска земя:

ДА -дка

/посочете сумарната площ/

НЕ

4. Притежавам други жилищни и/или вилни имоти:

ДА -

/ опишете /

НЕ

5. Сключил/а съм договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и / или гледане:

ДА -

/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

НЕ

6. Прехвърлил/а съм срещу заплащане собствеността върху недвижим имот и / или идеални части от него през предходните 3 години:

ДА -

/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

НЕ

7. Прехвърлил/а съм чрез договор за дарение собствеността върху недвижим имот и / или идеални части от него през предходните 3 години:

ДА -

/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

НЕ

8. Нямам непогасени задължения към Община Брусарци до края на предходната календарна година.

9. Давам писменото си съгласие на Кмета на Община Брусарци да извърши проверка на декларираните от мен данни:

ДА

НЕ

Известно ми е, че за невярно вписани от мен данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата: 18.01.....2024 г.
Гр.Брусарци

ДЕКЛАРАТОР:.....

/подпис/

Хансис Любомиров Василев
/име презиме фамилия/



„УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД

Е П И К Р И З А

На Данаил Любомиров Василев, 57 год., ЕГН: 6604023202

Адрес: ул. ПАНАЙОТ ВОЛОВ No 14 Крива бара тел:

ИЗ № 1486 , дата постъпил/а на 10.01.2024 г. г. изписан/а на 15.01.2024 08:36 г.

КП № 146, Оперативни процедури при вродени заболявания на пикочо-половата система

ДИАГНОЗА: N35.8 Друга стриктура на уретрата

Придружаващи заболявания и Алергии: С64 ЗЛОКАЧЕСТВЕНО НОВООБРАЗУВАНИЕ НА БЪБРЕКА, С ИЗКЛЮЧЕНИЕ НА БЪБРЕЧНОТО ЛЕГЕНЧЕ, , , ,

Анамнеза: Касае се за пациент след нефректомия по повод голяма туморна формация, приема се в клиниката за долекуване и проследяване на уринирането, тъй като съобщава за затруднено изпразване на пикочен мехур. Операции: нефректомия по повод карцином на пикочен мехур

Обективно състояние: Корем мек

Параклиника: Лаборатория: Клинична лаборатория **Номер:** 5284 **От дата:** 12.01.2024

WBC / левкоцити - 10.9 ; LYM / лимфоцити - бр - 1.9 ; LYM% / лимфоцити - % - 17.7 ; MID - 1.0 ; MID % - 9.4 ; GRAN / гранулоцити - бр - 8.0 ; GRAN% / гранулоцити - % - 72.9 ; RBC / еритроцити - 4.34 ; HGB / хемоглобин - 127 ; HCT / хематокрит - 0.38 ; MCV / ср.обем на еритроцитите - 88 ; MCH / ср. Hgb. конц. в 1 ер. - 29.3 ; MCHC / ср. Hgb. конц. в 1L еритр. - 334 ; RDW / девиация на ер. разпред. - 14.3 ; PLT / тромбоцити - 306 ; Глюкоза/Glucose - 6.96 ; Урея/Urea - 3.2 ; Креатинин/Creatinine - 94.0 ; eGFR - 77 ; Албумин/Albumin - 36 ; Общ белтък/Protein total - 61 ; Билирубин - общ/Bilirubin total - 6.1 ; Билирубин директен/Bilirubin direct - 1.0 ; Пикочна киселина/Uric acid - 183 ; C-реактивен протеин/CRP - 1.57 ; ACAT /ASAT/ - 61 ; АЛАТ /ALAT/ - 97 ; Калий/Potassium - 4.3 ; Натрий/Sodium - 137 ; Хлориди/Chloride - 103 ;

бърз Ag тест pCov 19/10.1.24/-отр

Консултации: д-р Даниела Милчова Маринова (Вътрешни болести): орича хронични заболявания от страна на вътрешни органи и алергии, пушач, 2013г-хепатит А

знае за по високи стойности на АН, но не се лекува, РСД-74/мн; 140/80 вез. дишане без хрипове

ЕКГ син. ритъм, индиферентна позиция инхалации; 11/01/24

Терапевтична схема: - Nolpaza 40 mg Tazocin 3x1 - Clexan 0,4 mg s.c.

Операция: Номер: 41 40 / Дата: 12.01.2024 10:10

Оператор: Доц. Борис Серьожев Младенов **Асистент:** Д-р Ребуар Акаш **Анестезиолог:** Владимир Василев

Операционна: Второ отделение по урология за възрастни **Меатопластика на уретера**

Щателно почистване на оперативното поле. Извърши се дилатация на стари коагулуми.

Меатопластика на уретера Щателно почистване на оперативното поле. Извърши се меатопластика по типичен начин и обработка на оперативната рана и сваляне на конците

Постоперативен статус: протече без усложнение

Статус при изписването: с подобрене

Изход от лечението: Касае се за пациент с туморна формация на ляв бъбрек. Предвид наличните данни се взе решение за извършване на оперативна интервенция- нефректомия а модо Шеврон. Гладък постоперативен период. Изписва се със спонтанна микция, бистра урина. Изчаква хистологичен резултат.

Препоръки за ХДР и домашно лечение при изписването: Дадени указания за ХДР и КП за 30 дни. Изписва се с подобрене. Право на 2 контролни прегледа в рамките на 30 дни.

Контролен преглед: Пациентът подлежи на 2 контролни прегледа в рамките на 30 дни .

Предадени два броя епикризи.

Дата: 15.01.2024

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР: Доц. Борис Младенов НАЧАЛНИК. КЛИНИКА: Доц. Емил Рашков Доросиев





„УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД

Е П И К Р И З А

На Данаил Любомиров Василев, 57 год., ЕГН: 6604023202

Адрес: ул. ПАНАЙОТ ВОЛОВ No 14 Крива бара тел:

ИЗ № 51610, дата постъпил/а на 20.12.2023 г. г. изписан/а на 22.12.2023 14:30 г.

КП № 145, Ендоскопски процедури при обструкции на горните пикочни пътища

ДИАГНОЗА: N13.1 Хидронефроза със стриктура на уретера, некласифицирана другаде

Придружаващи заболявания и Алергии: Не съобщава

Анамнеза: Снета по данни на пациентна. Оплаква се от болка и парене по време на уриниране. наличие на кръв в урината от няколко дни.

Обективно състояние: В задоволително общо състояние, афебрилен. Мъж на видима възраст отговаряща на действителната Кожа и видими лигавици - бледо розови ССС - РНФД ДС - ЧВД двустранно Succ. renalis - отрицателно двустранно Крайници - без отоци Корем - мек, умерено болезнен при супрапубична палпация данни за макроскопска хематурия

Параклиника: Лаборатория: Клинична лаборатория **Номер:** 168538 **От дата:** 20.12.2023

WBC / левкоцити - 8.6 ; LYM / лимфоцити - бр - 1.6 ; LYM% / лимфоцити - % - 18.1 ; MID - 0.7 ; MID % - 8.4 ; GRAN / гранулоцити - бр - 6.3 ; GRAN% / гранулоцити - % - 73.5 ; RBC / еритроцити - 4.01 ; HGB / хемоглобин - 114 ; HCT / хематокрит - 0.35 ; MCV / ср.обем на еритроцитите - 87 ; MCH / ср. Hgb. конц. в 1 ер. - 28.4 ; MCHC / ср. Hgb. конц. в 1L еритр. - 328 ; RDW / девиация на ер. разпред. - 14.1 ; PLT / тромбоцити - 307 ; Глюкоза/Glucose - 6.46 ; Урея/Urea - 3.1 ; Креатинин/Creatinine - 93.0 ; eGFR - 78 ; Албумин/Albumin - 41 ; Билирубин - общ/Bilirubin total - 6.2 ; Билирубин директен/Bilirubin direct - 1.1 ; Пикочна киселина/Uric acid - 297 ; С-реактивен протеин/CRP - 1.16 ; ACAT /ASAT/ - 20 ; АЛАТ /ALAT/ - 13 ; Калий/Potassium - 4.5 ; Натрий/Sodium - 139 ; Хлориди/Chloride - 104 ; APTT /sec./ - нед, кол, ; APTT /ratio/ - ; Протромбиново време /сек./ - нед, кол, ; Протромбиново време /%/ - ; Протромбиново време /INR/ - ; **Лаборатория:** Лаборатория по Микробиология **Номер:** 957833211 **От дата:** 22.12.2023 Урина + кандида - ; бърз Ag тест nCov 19/20.12.23г./ -/-/отр

Рентген: ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ОТДЕЛИТЕЛНА СИСТЕМА, RO00076: УЗД на отделителна система в условията на спешност: Десен бъбрек - запазени размери и паренхимна зона. Запазен дренаж.

Микролитиаза. Ляв бъбрек - скенира се с силно уголемени размери и задебелена паренхимна зона като в горния ползс се скенира обширна нехомогенна формация с приблизителни размери 104x72мм, лобулирани контури и централно разположена аехогенна зона. Препоръчително планово контрастно КТ доуточняване.

Пикочен мехур - частично изпълнен. На този фон скенира се хиперехогенно седиментно съдържимо в лумена.

Д-р Боян Бомбол 20/12/23

РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА ГРЪДЕН КОШ, RO00030: Белите дробове са разгънати, без данни за оформени инфилтративни или огнищни промени. Неуголемени хилусни сенки. Проследими к.д. синуси. Медиастиналната сянка е разположена срединно. Сърдечната сянка е неразширена.

Д-р Кристиан Йотов 20/12/23

Компютърно томографско изследване на корем: КТ-изследване на абдомен и малък таз - нативно и с i.v. к.м. В обхванатите в изследването белодробни основи не се скенират огнищни лезии в белодробния паренхим, плеврални или перикардни изливи. Черен дроб - неуголемен, без огнищни лезии, недилатирани интрахепатални жлъчни пътища. Жлъчен мехур - неуголемен, без калциево-плътни конкременти. Панкреас - запазени размери, без огнищни промени. Слезка - запазени размери и структура. Надбъбречни жлези - неувеличени размери, без огнищни лезии. Десен бъбрек - запазени размери и паренхимна зона, без данни за дренажни смущения. Навременна и синхронна кортикална и медуларна фаза. Ляв бъбрек - наличие на голяма формация с лобулирани контури заемаща средна и горна трета на бъбрека. Формацията е с аксиални размери около 106/104 мм и краниокаудален размер около 115 мм. Описаната лезия повишава нехомогенно плътността и след венозно

контрастиране. Двустранно в двата бъбрека са скенира по две отделящи се отделно ренални артерии вървящи успоредно към хилуса на бъбреците двустранно, като краниално разположената артерия е с по-широк калибър. Наличие на неоангиогенеза от венозен произход. Наличие на единични пареоортални лимфни възли с горногранични размери. И двата бъбрека отделят контрастирана урина в урографската фаза на изследването. КТ данни за Ту- формация на левия бъбрек.

Д-р Дарко Бомбол 21/12/23

Консултации: д-р **Михаела Михайлова Попова (Без специалност):** Д-за: [R31] **НЕСПЕЦИФИЧНА ХЕМАТУРИЯ.** Касае се за мъж на 57г, в момента на прегледа отрича стенокардна симптоматика; МЗ и ПЗ: отрича. Амбулаторна терапия: отрича. Алергии: отрича. Рискови фактори: табакизъм 35пакетогодини. Контактен, адекватен, спокоен. Афебрилен. Пулмо - ВД, двустранно без прибавени хрипове. Кор - рсд, АН 160/90, СЧ 105/мин. Крайници - без отоци. От ЕКГ: синусов ритъм, индиферентен тип, СЧ 105/мин; без сигнификантни ST-T-промени, без данни за ОКС в момента на прегледа. ;

д-р Даниела Милчова Маринова (Вътрешни болести): орича хронични заболявания от страна на вътрешни органи и алергии пушач РСД-74/мн вез.дишане без хрипове ЕКГ син.ритъм,индиферентна позиция ; 20/12/23

Терапия: Nacl 0,9% 500ml. Cefuroxim 2x1fl. Helicid 40. Vit C 2x2 Dicynon 2x1amp.

Операция: Номер:1179 952 Дата: 21.12.2023г

Оператор: Доц. Борис Серьожев Младенов **Анестезиолог:** Д-р В. Василев

Операционна: Второ отделение по урология за възрастни

Уретерна катетеризация

Ход на операция: Щателно почистване на оперативното поле. Навлезе се свободно под визуален контрол в пикочния мехур. ДУО отделя бистра урина. Установи се стенотичен ЛУО. Извърши се дилатация на уретералния остиум.

Постоперативен статус:протече без усложнение

Статус при изписването: с подобрение

Изход от лечението: Касае се за пациент след дилатация на остиум и извършен КАТ: КТ данни за Ту- формация на левия бъбрек. Изчаква хистологичен резултат. Изписва се с подорение. Уринира спонтанно бистра урина.

Препоръки за ХДР и домашно лечение при изписването: Изписва се афебрилен, спокоен. Дадени указания за ХДР и КП за 30 дни.

Контролен преглед:Пациентът има право до два амбулаторни прегледа в рамките на един месец от изписването в клиниката

Предадени два броя епикризи.

Дата: 22.12.2023

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР: Доц. Борис Младенов **НАЧАЛНИК. КЛИНИКА:** Доц. Емил Рашков Доросиев



УМБАЛСМ "Н.И. ПИРОГОВ" - СОФИЯ

№

София 14.05.2014 г.

МЕДИЦИНСКО СВИДЕТЕЛСТВО

Университетска многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина "Н.И.ПИРОГОВ"
удостоверява, че Анастас Момчилов Васильев ЕГН 660402320
е бил на лечение в болницата от 03.01.2014 до 15.01.2014
с диагноза Грип ГН.

Настоящото да му послужи пред Своден ред Анастас

Лекар:





„МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ДЕНИЦА” ООД

гр.Монтана, пл.”Алеко Константинов” 22, ет.2, тел./096/ 300173; 300174
Д-р Милка Нешева GSM: 0888 574 666, 0878 483 977, 096 310 772

ЕХОГРАФИЯ НА КОРЕМНИ ОРГАНИ

Пациент: ДАНАИЛ ЛЮБОМИРОВ ВАСИЛЕВ Година: 57

Адрес: гр./с. Крива бара ул. No.: вх. ет.,ап.

ЧЕРЕН ДРОБ: Запазени р-ри и структура. Не се видяха данни за огнищни лезии.

СЪДОВЕ: б.о.

ЖЛЪЧЕН МЕХУР: б.о.

ЕХЖП: б.о.

ДЕСЕН БЪБРЕК: б.о.

ЛЯВ БЪБРЕК: На горев полюс хетерогенна лезия с р-ри около 10/10 см.

ДАЛАК: б.о.

ПАНКРЕАС: б.о.

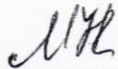
ПИКОЧЕН МЕХУР: Със подвижно съдържимо. / най-вероятно съсиреци/

ПРОСТАТНА ЖЛЕЗА: 4,3/4,3 см. Недобре отграничена от околните тъкани.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ПЗП в ляв бъбрек.

ДПХ.

Дата на изпълнение: 19.12.2023

Изпълнител: 

/Д-р Милка Нешева/

АГЕНЦИЯ ПО ЗАЕТОСТТА

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

На основание чл. 15, ал. 8 от Правилника за прилагане на Закона за насърчване на заетостта, дирекция "Бюро по труда" Лом, Филиал-03 издава настоящата служебна бележка на лицето ДАНАИЛ ЛЮБОМИРОВ ВАСИЛЕВ, ЕГН/ЛНЧ 6604023202 в уверение на това, че същото е регистрирано като търсещо работа лице по постоянен адрес: област Монтана, общ. Брусарци, с. Крива бара, УЛ.ПАНАЙОТ ВОЛОВ No.14 в дирекция "Бюро по труда" както следва:

Период	Група	ДБТ
24.11.1993-08.01.1995	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
14.09.1995-30.04.1996	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
17.05.1996-30.05.1996	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
02.05.1997-30.05.1997	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
04.11.1997-31.03.1998	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
07.04.2000-28.05.2006	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.10.2006-09.10.2006	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.01.2007-31.03.2007	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.09.2007-21.10.2007	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
23.11.2007-09.01.2008	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
02.04.2008-06.04.2008	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.10.2008-16.11.2008	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
08.05.2009-04.01.2010	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
08.04.2010-24.08.2010	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.10.2010-18.10.2010	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
01.04.2011-06.12.2012	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
13.06.2013-27.10.2013	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03
03.01.2014-	безработно	ДБТ - Лом, Филиал-03

Служебната бележка се издава, за да послужи на лицето пред: УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД гр. София

Изготвил:

(подпис)

Райна Евстатијева

ДИРЕКТОР НА

(подпис и печат)

ДИРЕКЦИЯ "БЮРО ПО ТРУДА"

Камелия Арсенова

НАПРАВЛЕНИЕ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ/ЛЕЧЕНИЕ ПО АМБУЛАТОРНИ ПРОЦЕДУРИ

ПАЦИЕНТ 1 2 0 3 6 6 0 4 0 2 3 2 0 2 M РЗОК No. здравен район ЕГН(ЛНЧ) на пациента Пол м/ж		НАСОЧЕН ОТ: 1 2 0 7 1 1 1 0 1 2 регистрационен номер на лечебното заведение	
Идентификационен номер ☒ ЕГН ☐ ЛНЧ дата на раждане 0 2 . 0 4 . 1 9 6 6 B G Код на държава ☐ ССН ☐ гражданин на ЕС (или по двустранни спогодби) Данаил Любомиров Василев		договор с НЗОК 1 1-опл 2-специалист 3-бюджет 4-спешна помощ 5-ЦКВЗ; 6-КОЛ; 7-лекар по дентална медицина РЗОК No. здравен район НЗОК номер 1 3 0 0 0 0 0 2 9 6 УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина УИН на заместващия (наетия) лекар/ЛПК на денталния лекар	
име, презиме и фамилия по лична карта Адрес: гр.(с) Крива бара ул. П.Волов No 14 ж.к. бл. вх. тел.		ЕТ ДОКТОР ЛЕНА ДИМИТРОВА 0 0 ЛЕНА ДИМИТРОВА ВАСИЛЕВА Код специалност име и фамилия на лекаря	
ИЗПРАЩА СЕ ЗА ПРИЕМ: ☐ спешен ☒ планов по КП No. 1 5 4 Злокачествено новообразувание на бъбрека, с изключение на бъбречното легенче		По АПр No. МКБ 10 C 6 4	
Насочваща диагноза:		МКБ 10 изпращащ лекар:	
дата на изпращане: 2 9 1 2 2 0 2 3 № 2 3 3 6 3 B 0 3 C F C F ден месец година		изпращащ лекар:	
☐ Отказ от лечение			
ПРИЕМАЩО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ☐ спешен ☐ планов по КП No. име на лечебното заведение договор с НЗОК РЗОК N. здравен район		По АПр No. регистр. номер на лечебното заведение	
приемащ лекар: име и фамилия на лекаря		УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дент. медицина	
Приемна диагноза:		МКБ 10 МКБ 10	
първи преглед: ден месец година		планов прием: ден месец година	
лист за планов прием		приемащ лекар: подпис	
ПОСТЪПИЛ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТ			
степен на тежест на състоянието до 6 часа от 6 до 24 часа след 24 часа		постъпване от началото на заболяването за спешните случаи	
приет: ден месец година час минути		ИЗ: номер година	
т.с.м с източника на финансиране и предстоящите процедури: ☐ 1 бюджет ; 2 НЗОК; 3 ДЗОФ; 4 пациент; 5 МЗ			
ПРЕМИНАЛ ПРЕЗ ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ дата на изписване / превеждане час на изписване		по КП No. По АПр No.	
деца под 1 г. при приемане в болницата възраст (дни) тегло при прием(грама) тегло при раждане(грама) за новородено номер година		г.с.	
Актова книга No ИАМН/РЗИ No на ЛЗ на раждане		МКБ 10 МКБ 10 МКБ 10 МКБ 10	
ОСНОВНА ДИАГНОЗА:			
придружаващи заболявания и усложнения:			
ДИАГНОСТИЧНА/ТЕРАПЕВТИЧНА или ОПЕРАТИВНА ПРОЦЕДУРА:			
Хист. резултат:		КСМП КСМП КСМП КСМП КСМП	
☐ отказ от лечение от ЗОЛ Обосновка на отказа :		подпис	
Статус: 1. изписан 2. преведен в болница ИАМН/РЗИ 3. починал причина за смъртта: МКБ 10		диагноза за превеждане: МКБ 10 ☐ освободен от аутопсия	
Пролежани леглодни: болн. лист № бр. дни		Съст-е при изписването 1. здрав 2. с подобрение 3. без изменение 4. с влошаване	

Изпълнителен директор/Управител на лечебното заведение:

подпис

Началник на отделение:

фамилия, подпис

Лекуващ лекар:

фамилия, подпис

УИН на лекуващия лекар

6 6 0 4 0 2 3 2 0 2 1 2 0 3
ЕГН (ЛНЧ) на пациента РЗОК No. здравен район
Идентификационен номер
ЛНЧ дата на раждане
Ил Любомиров Василев
име, презиме и фамилия по лична карта
адрес: гр.(с.) Крива бара
ул. П.Волов № 14
Ж.к. бл. вх. ет. ап.
код на държава BG

Лекар 1 2 0 7 1 1 1 0 1 2
регистрационен номер на лечебното заведение
НЗОК номер 1 3 0 0 0 0 0 2 9 6
УИН на лекаря
УИН на заместващия/нает лекар/медицинска сестра/
акушерка/лекарски асистенти
ЛЕНА ДИМИТРОВА ВАСИЛЕВА
код специалност 0 0 име и фамилия

АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ № 2 3 3 6 3 2 0 3 C F B 4 дата 2 9 1 2 2 0 2 3 час 1 2 4 5

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЛЕКАР СПЕЦИАЛИСТ
КЪМ НАПРАВЛЕНИЕ (бл. 3, бл.3А, бл. 6) No. от дата
от вид бланка тип
регистрационен номер на лечебното заведение УИН на лекаря код спец. зам. / нает УИН на заместващия/нает лекар НЗОК номер
АМБУЛАТОРЕН ЛИСТ ОТ ПЪРВИЧНО ПОСЕЩЕНИЕ ПРИ СИМП No. дата

Посещение за:
☒ консултация
☐ профилактика
☐ детско здравеопазване ☐ ЗОЛ над 18 г.
☐ майчино здравеопазване г.с.:
☐ ЗОЛ с рискови фактори за развитие на заболяване
☐ здравни грижи, осъществявани в дома
☐ диспансерен преглед
☐ ВСД
☐ електронно предписане на хоспитализирано ЗОЛ
☐ експертиза на работоспособността
☐ по искане на ТЕЛК
Вид преглед
☒ амбулаторен ☐ домашен ☐ инцидентно посещение
☐ първичен ☐ първичен
☒ вторичен ☐ вторичен
Имунизации код код код проба Манту
Издадени документи
☐ медицински направления за консултация или
за провеждане на съвместно лечение/направление за КДН
код специалност напр. № код специалност напр. №
☐ медицински направления за ВСД и назначени ВСД
код специалност напр. № код ВСД КСМП код
☐ направления за МДД
Направление No. НЗОК код КСМП код НЗОК код КСМП код
Направление No. НЗОК код КСМП код НЗОК код КСМП код
Направление No. НЗОК код КСМП код НЗОК код КСМП код
Направление No. НЗОК код КСМП код НЗОК код КСМП код
Направление No. НЗОК код КСМП код НЗОК код КСМП код

Основна диагноза МКБ C 6 4
Злокачествено новообразувание на бъбрека, с изключение на бъбречното
легенче
Придружаващи заболявания и усложнения МКБ
Анамнеза

Пациента който поради олаквания от болка в корема,повече в ляво и
затруднено уриниране и хематурия лекуван в Урологична клиника ,където
след приложени изследвания устоуен Ту процес на лав бъбрек.

Обективно състояние Задоволително общо с-ние Афебрилен.
Контактен .Ориентиран Кожа и видими лигавици -чисти розови .ПЛВ и щЖ
не се палпират увеличени. ДС- ЧВД без хрипове. ССС -РСД .АН-120/80
Корем-мек и палпаторно неболезнен. Черен дроб и слезка- не се палпират
увеличени. Сук. реналис-полож в ляво .Крайници-без отоци и венозни
изменения на подбедриците

Изследвания
Терапия Получих екземпляр от Амбулаторен лист.
насочен за хоспитализация

Код на извършени специализирани или високо-специализирани дейности/
код на назначени/ изпълнени процедури за физикална и рехабилитационна медицина
Источник на финансиране 2 1 бюджет; 2 НЗОК; 3 ДЗОФ; 4 пациент; 5 МЗ

тalon за МЕ №
☒ направление за КП, КПр, АПр ☐ тalon за ТЕЛК
болничен лист №. дни
МКБ от до първичен продълж.
ЕПК №
☐ електронно предписане
☐ бързо известие ☐ етапна епикриза ☐ мед. бележка
Информиран съм за необходимите медицински дейности, назначената терапия и
очакваните резултати. Декларирам, че към момента на прегледа не съм хоспитализиран.
пациент: лекар/медицинска сестра/акушерка/лекарски асистент
(родител, настойник/приемен родител) (подпис)