ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05327/ 47 -15
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 429
14.10.2016
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Добринка Костадинова Дамянова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-418/06.10.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Добринка Костадинова Дамянова от гр.Каспичан,ул."Искър"№30. Г-жа Дамянова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ за проведено оперативно лечение.Лицето е закупило анатомична фрактурна раменна ендопротеза с късо стъбло на стойност 5300.00 лв.Проведена оперативна интервенция в МБАЛ „Света Марина"ЕАД град Варна с алопластика на лява раменна става. Г-жа Дамянова е освидетелствана с ЕР на ТЕЛК №2113/163 от 03.12.2015г,74% трайно намалена работоспособност, диагноза "Инсулинозависим захарен диабет с множествени усложнения".Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на семейството за покриване на големия разход, който е непосилен за бюджета на семейството и е осигурен с помощта на близки и роднини.

В изпълнение изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан са извършени справки в Отдел МДТ и Служба по вписвания към РС град Нови пазар.Лицето няма просрочени задължения към Община Каспичан и няма извършени прехвърлителни сделки през последните пет години.

В изпълнение на чл.3,ал.2 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан е инициране свикване на заседание на постоянната комисия по образование,култура,здравеопазване,младежта,спорта и социалните въпроси,която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №9 от 14.10.2016г..

Във тази връзка и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА , предлагам Общински съвет Каспичан да приеме следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21,ал.1,т.6 от ЗМСМА Общински съвет Каспичан отпуска еднократна парична помощ в размер на 300.00 лв. на Добринка Костадинова Дамянова от гр.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ЗОС 418
06.10.2016г.
срок на изпълнение

До Председателя
на ОБЩИНСКИЯ
Съвет

МОЛБА

Добринка Костадинова Дамянова
жител на гр. Каспичан, ул. „Искър" № 30

Във връзка с подадената от мен декларация предоставем епикриза с извършената интервенция. Дата на извършената операция 28.09.2016г. в МБАЛ „Света Марина" ЕАД-гр. Варна, при което е извършена частична смяна на раменна става. Оперативна диагноза – Счупване на горния край на раменната кост, закрито. Имплантирана ми е циментна протеза Zimmer.

С уважение: [signature]

ЕТ "АПМП-ИП Д-р Атанас Янков"
/наименование на лечебното заведение/

894 06.10.2016 г.
/изх. № и дата/

ул. Тодор Петков 2
/адрес на лечебното заведение/

Каспичан
/населено място гр./с./

2719111017
/рег. № на практиката на общопрактикуващ лекар/

Атанас Боянов Янков
/трите имена на общопрактикуващ лекар/

ЕТ - АПМП - ИП
Д-р Атанас Янков
с.Ивански,ул.Ж.Иорданов 30
ЕИК-127567022

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Добринка Костадинова Дамянова 54
/трите имена, възраст на лицето с увреждания/

гр.(с) Каспичан ул. ул. Искър 30
/постоянен адрес на лицето с увреждания/

5843612
/рег. № на рецептурната книжка, заверена от НЗОК/

Обективно състояние:

Добро общо състояние..Щит. жл-без особености.ПЛВ-неувеличени.Пулмо-чисто вез. дишане,ясен перкуторен тон.Кор -ритмична сърд дейност RR140/80.Фр-76.Корем-неболезнен ,взема участие в дишане.Крайници -без отоци.Невр. ст.-намалена повърхностна ,запазена дълбока сетивност за долни крайници.Скъсени Ахилови рефлекси

Диагноза:

I11.9-Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност; E11.4-Неинсулинозависим захарен диабет с неврологични усложнения; G63.2-Диабетна полиневропатия (E10—E14† с общ четвърти знак .4)

Лекарствени продукти:

AGAPURIN SR 400, prolonged release tablets, 400 mg

; METOPROLOL STADA, tablets, 100 m
; Enalapril-Tchaikapharma, tablets, 10 mg
.; METOPROLOL STADA, tablets, 100 m
.; Enalapril-Tchaikapharma, tablets, Всички лекарства се заплащат частично от ЗОК

Препоръки:

Диетично хранене и санаториално лечение: Диета №9

Общопрактикуващ лекар:

Атанас Янков
ЛЕКАР

/подпис и печат/

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Добромила Богданова Данаилова

постоянен адрес: град/~~село~~ Каспичан, община Каспичан, кв. Каспичан

ул. „Искър" № 30, вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Няма лица, задължени по закон да ме издържат

ДА има такива лица

НЕ няма такива лица

II. Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен лица) през предходните 6 (шест) месеца са: **ОБЩО ..... (лева), словом /...../**

В това число от:

1. трудова дейност ..... 0.00 ./лева/
2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство ..... 0.00 /лева/
3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество ..... 0.00 /лева/
4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост ..... 0.00 /лева/
5. наем, рента и аренда ..... 0.00 /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... 0.00 /лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие ..... 0.00 /лева/
8. премии и награди от спортни състезания ..... 0.00 ./лева/
9. обезщетения и помощи ..... /лева/
10. пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ;на ветераните, доброволците и по- страдалите в Отечествената война; на навършилите 75- или 80-годишна възраст; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии) ....(лева)
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца ..... 0.00 /лева/
13. присъдени издръжки ..... 0.00 /лева/
14 други доходи ..... 0.00 /лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо: ..... 0.00 /лева/

IV. Обитавано жилище: Състои се от ..3..... стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено.....ДА НЕ съсобствено(ползвател)....ДА НЕ

държавно (ведомствено)....ДА НЕ общинско.....ДА НЕ

не притежавам.....ДА НЕ

То е единствено за моето семейство: .....ДА НЕ

V. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот.....ДА брой ..... НЕ вилен имот....ДА брой ..... НЕ

земеделска земя....ДА брой ..... НЕ движима собственост....ДА брой ..1..... НЕ

други имоти - .....няма.....

VI. Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните 5 години.

прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Не съм регистриран като ЕТ и не съм собственик на капитала на търговско дружество.

Регистриран съм

Не съм регистриран

VII. Декларирам че не съм (сме) сключвал (и) договоо за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

Сключил съм

Не съм сключил

VII. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за облагане доходите на физическите лица

налагани са

не са налагани

XIV. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не сме пътували зад граница на собствени разноски през последните же 12 месеца:

Пътували сме

Не сме пътували

VIII. Давам(е) съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място .....ДА НЕ

Известно ми (ни) е, че за вписването на неверни данни в тази декларация. освен наказателна и гражданска отговорност, която нося получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: 6.10.2016г.
град Каспичан

Декларатор: .....
(подпис)

Обр. МЗ - Заповед РД 28-40/3.02.20

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р Д. БЕРОВ" ЕООД - НОВИ ПАЗАР

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 2 1 1 3 от 1 6 3 0 3 1 2 1 5

ТЕЛК за ОБЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ 2 7 1 1

Председател: д-р С. ВЪЛКОВА

членове: 1) д-р Д. ЧАКЪРОВ 2) д-р А. АЛЕКСИЕВ

1. На ДОБРИНКА КОСТАДИНОВА ДАМЯНОВА ЕГН № 6 2 0 3 0 4 8 7 9 4

Л. карта № 642911932 издадена на 20.09.11 от МВР Шумен валидна до 20.09.21

2. Постоянен адрес: Каспичан н.м:ГР.КАСПИЧАН ул.ИСКЪР 30 2 7

3. Настоящ адрес: Каспичан н.м:ГР.КАСПИЧАН ул.ИСКЪР 30 2 7

4. Трудова заетост: НЕ РАБОТИ 3

5. Състояние до експертизата: 89% Т.Н.Р. 6

1. работоспособен 2. временно неработоспособен 3. временно неработоспособен лице с увреждане 4. над 90% с нужди помощ 5. над 90% без нужди помощ 6. 71 - 90% 7. 50 - 70% 8. до 50% 9. без % вид и степен на увреждане

6. Вид експертиза: ПРЕОСВИДЕТЕЛСТВАНЕ 2

7. Начин на вземане на решение: след преглед 2

8. Място на експертизата: ТЕЛК 1

9. Оценка на работоспособността/вида и степента на увреждане: 74%- Т.Н.Р. 6

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 0 0 0 0 0 0 (ден мес год) 11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност вид и степен на увреждане: 0 1 1 2 1 8 три (ден мес год) за 1, 2, 3 и 4 хронизирен 3

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Проф. заболяване	Общо тр. злоп. и проф. заб.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
% ТНР вид и степен на увреждане	74.00%					
Дата инв.	07.12.08					

1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза: ИНСУЛИНОЗАВИСИМ ЗАХАРЕН ДИАБЕТ, С множествени усложнения Е 1 0 7 (МКБ-10)

13.1. Общо заболяване: ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП 2 С ИЗЧЕРПАНИ ИНСУЛИНОВИ РЕЗЕРВИ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ, ДИАБЕТНА АНГИОПАТИЯ. АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ ГР II УМЕРЕНО ВИСОКА СМФ.

Е 1 0 7 (МКБ-10)

13.2. Трудова злополука: 0 0 0 0 (МКБ-10)

13.3. Професионално заболяване: 0 0 0 0

14. Противопоказни условия на труд: ТЕЖЪК ФИЗ. ТРУД, НЕРВНО ПСИХИЧНО НАПРЕЖЕНИЕ

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

Прегледа в ТЕЛК се извърши на 03.12.2015 г.

ПМ: ОТС 18 год.като отнемач, вадач, гравьор, портиер, кигиенист, общ работник до 2001 год. Образование средно спец. Пенсионер по болест.

АНАМНЕЗА: По повод полиурия, полидипсия, отслабване на тегло, тръпнене, парене, мравучкане на долни крайници и болка в прасците през 2004 година установен Захарен диабет,на лечение в началото със СУП и диета, от 2013 година преминал на лечение с Инсулин.През този период се установяват усложнения от страна на на нервна и кръвоноста системи, зрение - отказва консултация с консултант-офталмолог към ТЕЛК.

ОБЕКТИВНО:Жена на видима възраст отговаряща на действ.,в задов.общо с-ние,Р 155 см, Т 78 кг, кожа и видими лигавици бледи, ШЛВ б.о., щит.жлеза леко увеличена, вез.дишане с ед.др.вл.хрипове, РСД, ФР 72, РР 135/90, Ч.дроб и слезка на реб.дъга,сук.рен.отр., отоци набелязани перитибиално . Отслабени пулсации на аа дорзалис педис двустранно.Дистална хипестезия са долни крайници.Отслабени пателарен и Ахилов рефлекс двустранно.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:Етапна епикриза от ОПЛ, к-т невролог, Епикриза от СБАЛК"Мадара" Шумен, Епикриза от НО МБАЛ Нови пазар, к-ти от офталмолог, ендокринолог, кардиолог с ЕКГ, ЕхоКг, невролог с ЕМГ, съдов хирург с ДСГ.

МОТИВИ: За Захарен диабет тип 2 с изчерпани инсулинови резерви.Диабетна полиневропатия, Диабетна ангиопатия по ч.9 р.1 т.2.3-70% от ендокринолог с КЗП 16,1 ; 14,9 ; 14,9 на лечение с Инсулин Ново Микс 30% 32+28Е + Метфодиаб, невролог с ЕМГ , съдов хирург с ДСГ и офталмолог; За Артериална хипертония гр II умерено висока СМФ по ч.4 р.6 т.2-20%.

СУМАРНО:74% Т.Н.Р.-/Б-това число 20% по р.III на Методиката Приложение № 2 към чл.63 ал.3 от НМЕ/ за срок от 3 години.

ДИ установена на 07.12.2008 година.

МБАЛ "Д-р Бъров" ЕООД Нови пазар

Председател: _____

Членове: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Получих решението:

03122015 _____

дата подпис

СВ/РС 0

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

УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
"СВ. МАРИНА" ВАРНА

www.svetamarina.com

УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
МБАЛ „СВЕТА МАРИНА" ЕАД – ВАРНА

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ
И ТРАВМАТОЛОГИЯ
Началник отделение: Д-р К. Михов
Тел: 052/ 978 308

Адрес: Варна 9000,
бул. "Хр. Смирненски" №1 / ет. 2
E-mail: officeub@mail.bg
Тел: 052/ 978 667 / 271

ЕПИКРИЗА

Име: Добринка Костадинова Дамянова **тел.** 0893217041
Адрес : Касничан ул. Петър No 30
ИЗ № 39839 **ID** 334350 **Постъпил** 26/09/16 **Изписан** 03/10/16 **КП** :221

Диагноза: S42.20 Счупване на горния край на раменната кост (хумерус),закрито, ляв горен крайник
Придружаващи заболявания: ХС без ЗСН, Инсулиновозависим ЗД без усложнения
Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката. Съобщава за падане на 19.09.2016г., след което с оплаквания от болка в лява раменна става. Движенията в ставата са съпроводени със силна болка. Имобилизирана с ортеа.
Обективно състояние: Жена на видима възраст отговаряща на действителната. Афебрилна. Адекватна. Добро общо състояние. Без отклонения в соматичния статус. Статус локалис: изразен болкови синдром в областта на лява раменна става при покой и движение. Рентгенологични данни за счупване на проксимален хумерус вляво.
Изследвания: Кр група 0 (+) Hb 125...107; Hct 0.36...0.299; Er 4,3...3,51; Leuco 11,1....7,97; Plt 364...314 К3 3,5...15,7; ПТВ/ПТА - 90%; INR 1,07, Урея 4,4, Креатинин 44, АСАТ 22, АЛАТ 22. ЕКГ - нормограма; Рентгенография 26.09.2016г. - Фрактура на главата на хумеруса. Рентгнеография 29.09.2016г. - Състояние след алопластика на лява раменна става. Контрола.
Терапия: Фраксипарин, Цефазолин, Аналгин, Деган
Ход на заболяването: гладък
Консултативни прегледи: Консулт с анестезиолог - ASA III. Консулт с ендокринолог - назначена инсулинова доза 36-0-26Е. Консулт с реаниматор.
Настъпили усложнения:няма
Дата на операцията: 28/08/16
Оперативен протокол: Операция: 1114/27.09.2016 . - Частична смяна на раменна става. Оперативна диагноза - Счупване на горния край на раменната кост, закрито. Оператор - Д-р Загоров, Д-р Табаков
Оперативен протокол: Под обща инхалационна анестезия, щателно почистване на оперативното поле се отвор и през делтоидопекторелен достъп и се достигна до ляво рамо. Екстракция на хумералната глава. Обработи се с импактори хумералния канал и се имплантира циментна протеза Zimmer (Anatomical Shoulder Humeral head 40 left); Humeral stem 8-130. Хемостаза, аспирационен дрен, шев ,стерилна превръзка.
Постопер.статус: афебрилна, стабилни жизнени показатели
Изход от заболяването:афебрилна, спокойна оперативна рана, вертикализирана
Контролни прегледи:11.10.2016г. и 28.10.2016г.
Препоръки и назначения: Дадена препоръка за последващо лечение в болнична среда - физиотерапия и рехабилитация след отстраняване на оперативни конци
Препоръки към ОПЛ:Да следи общото състояние на пациентката
Описание на документите:епикриза; БЛ No

Лекуващ лекар:.....
Д-р Владислав Григоров

МБАЛ „Света Марина" - Варна
Отделение по ортопедия
и травматология

Началник клиника:.....
Д-р К. Михов

МБАЛ „Света Марина" - Варна
Отделение по ортопедия
и травматология

ОРИГИНАЛ

ПОЛУЧАТЕЛ:

ИМЕ Добринка Костадинова Дамянова
АДРЕС Каспичан
ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № 6203048794
ИДЕНТИФИК. № ПО ЗДДС

ДОСТАВЧИК

ИМЕ
АДРЕС
ИДЕНТ
ИДЕНТ

ФАКТУРА № 1000009257 **ДАТА** 30.0

№	КОД	ВИД НА СТОКАТА/УСЛУГАТА
1	5380	Анатомична-фрактурна раменна ендопротеза с късо стъбло (еднополюсна), включваща: Хумерално стъбло фрактурно късо (130 мм), Хумерална глава

Изделията са вложени при лечението на Добринка Костадинова

Основание за неначисляване на ДДС: чл. 39 от ЗДДС

Словом: пет хиляди и триста лв., 00 ст.

Начин на плащане: **Дата на данъчното събитие:** 30.09.2016

С карта: 0 лв.; В брой: 5300 лв.

Получател: .....

TREMOL FP05-KL

МБАЛ"СВЕТА МАРИНА"ЕАД
ВАРНА,УЛ."ХРИСТО СМИРНЕНСКИ"1
ЕИК 103562052
БОЛНИЦА
ВАРНА,УЛ."ХРИСТО СМИРНЕНСКИ"1
ЗДДС N BG103562052

0001 Петрова
#6203048794Добринка Костадинова Да #
#61034 #
Анат.фракт.рамен.ендопр. *А 5300.00
Обща сума 5300.00

Всичко 5300.00
ДДС*А 0.00
А = 0.00% 5300.00
Нето стойност 5300.00
В брой 1 Продажби
342667 11:37
30-09-2016
BG ФИСКАЛЕН БОН
50077162
ZK071067
F144D477EC9C0A43DB7DC69143904EABA21A55F4