ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
вх.№ и дата 300 193
19.06.2017
час на изпълнение

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Иванка Янкова Георгиева

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-166/29.05.2017г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Иванка Янкова Георгиева от гр.Каспичан,ул."Тоце Делчев"№3. Г-жа Георгиева подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини-смяна на дясна тазобедрена става.Лицето е закупило комплект тазобедрена ендопротеза на обща стойност 3648.00 лв.Проведено оперативно лечение в МБАЛ „Свети Пантелеймон"ООД град Плевен. Г-жа Георгиева се издържа единствено с пенсия,в месечен размер 315.74лв и добавка за социална интеграция в размер 9.75 лв.Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на големия разход, който е непосилен за нейния бюджет 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 инициирано свикване на заседание на постоянната комисия по образование,култура,здравеопазване,младежта,спорта и социалните въпроси,които изразе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №15от 19.06.2017г..

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 Иванка Янкова Георгиева от гр.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

До Председателя на
Общински съвет
Каспичан
г-жа Анелия Анделова

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
Входящ. н. дата ЗОС 166
29.05.2017
Срок на изпълнение

МОЛБА

от Иванка Янкова Георгиева
адрес гр. Каспичан ул. „Гоце Делчев" №3
тел: 05327/55-80

Г-жо Председател,

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ за извършена операция, смяна на тазобедрена става, която заплатих.

Прилагам епикриза и фактури за операцията.

Считам, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

С уважение:

29.05.2017г.
гр. Каспичан

МБАЛ Свети Панталеймон Плевен ООД

гр.Плевен, ж.к.ДРУЖБА, "Трите Бора" 24

ЕПИКРИЗА

От дата: 04.04.2017 г.

Пациент: ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА **Години:** 77 **ЕГН:** 4003096897

Адрес: ГР.КАСПИЧАН ,УЛ.ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3

Постъпил на: 27.03.2017 г. **ИЗ №:** 1828/2017 **Изписан на:** 04.04.2017 г.

Клинична пътека: № 218 - Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и коляна става

Окончателна диагноза: М16.1 - Друга първична коксартроза

Операция: Алопластика кокси декстра

Описание на оперативния протокол: Номер на оперативен протокол: 391 Дата:30.03.17г Хирург: Доц.Росманов Асистенти: Д-р Въцов Д-р Лилев Анестезиолог: Д-р Георгиева Анестезия - обща
Оперативен протокол: Алопластика коксе декстра

Оператор: доц. д-р Венци Росманов

Отделение: Ортопедична клиника

Придружаващи заболявания: I10 - ЕСЕНЦИАЛНА [ПЪРВИЧНА] ХИПЕРТОНИЯ.

От анамнезата: Диагноза: КОКСАРТРОЗИС ДЕКСТРА
Анамнезата е снета по данни на пациентката. Постъпва за първи път на лечение в клиниката .Страданието датира от няколко години,когато започнали болки в двете ТБС,повече в дясно.Лекувана консервативно с временен ефект.След консултативен преглед в ортопедичен кабинет е насочена за оперативно лечение.

От статуса: Общ статус: Без оплаквания от страна на ДС и ССС. ДС- везикуларно дишане, без хрипове. ССС- ритмична СД, ВК 130/65 , крайници-без отоци. Корем -под нивото на гр.кош, мек, палпаторно неболезнен, звучна перисталтика, н.др.-на ребр.дъга, слезка-неувеличена. Сукусио реналис-двустранно(-).
Локален статус: При огледа спонтанна и палпаторна болка в двете ТБС,повече в дясно.Ограничени от болка активни и пасивни движения в дясна ТБС.АБД/АДД-10/0/5 Екст./Фл.-0/20/60 вътр./външ.ротация-5/0/5 Дистално от увредата липсват данни за съдова и отпадна неврологична симптоматика.

Апаратни изследвания: ЕКГ- синусов ритъм

Параклинични изследвания: Hgb- 82 Rbc-3,4 Hct-0,25 Leuc.-4,7 Урина б.о Вр.на к.-180 Вр.на с.-180-360 протромб. време-78 фибриноген-3,9 INR-1,2 кр. захар-5,1
Hgb- 92 Rbc-3,5 Hct-0,26 Leuc.-3,2
Hgb- 98 Rbc-4,0 Hct-0,30 Leuc.-3,1
31.03.17г- Hgb- 60 Rbc-2,4 Hct-0,19 Leuc.-5,1
Hgb-81 Rbc-3,0 Hct-0,25 Leuc.-6,3
Hgb-74 Rbc-2,7 Hct-0,22 Leuc.-3,1
Рентгенография:Коксартрозис декстра
Контролна графия:Алопластика коксе декстра

Консултативни прегледи: Терапевт и анестезиолог

Проведени процедури: 81.51 - тотална смяна на тазобедрена става, 88.26 - друга скелетно рентгеново изследване на таз и тазобедрена става, 89.29 - изследване на урина, 89.52 - ЕКГ , 90.59 - изследване на кръв

Терапевтична схема: Осъществена хемотрансфузия на еритроцитна маса-1292мл
Zibor х0,2 дневно; Cefuroxim 2х1500 дневно; Almiral 2х75мг;Ringer 500 х 1дн.,ser.gl. 500 х 1дн.;

Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията: Добро общо и локално състояние, без усложнения

Усложнения: няма

Статус при изписване: Изписва се с подобрение, в добро общо сътояние.

Препоръки за хигиенно-диетичен режим: Разяснен

Препоръки към ОПЛ: Превръзки през 3 дни.
Сваляне на конците на 12-я ден.
Да се придвижва с две помощни средства .
Да проведе курс ФТР след консулт с физиотерапевт.

Контролни прегледи: 2 безплатни прегледа в болницата в рамките на 30 календарни дни.

Трудоспособност: временно загубена

Изход от хоспитализацията: с подобрение

Лекуващ лекар: (Д-р Петрилай Вълов)

Нач. отделение: (Д-р Пресиян Лазков)

Нач. клиника: (Д-р Д-р Росменов)

Фактура

Оригинал

Номер: **1000005993**
Дата: **11.04.2017**

Получател	ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
ДДС №	
Идент. №	4003086897
Град	КАСПИЧАН
Адрес	УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
МОЛ	
Телефон	

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

№	Код	Наименование на стока/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		ПОТРЕБИТЕЛСКА ТАКСА - ОРТОПЕДИЯ	бр	8.00	5.80	46.40

Данъчна основа: **46.40**
Сума за плащане: **46.40**

Словом: Четиридесет и шест лв. и 40 ст.

Дата на данъчно събитие:	11.04.2017	Плащане:	В брой
Основание за неначисл. на ДДС:	ЧЛ. 113 АЛ. 9 ОТ ЗДДС	IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ПЛЕВЕН ООД

Получил: *ИВАНКА ГЕОРГИЕВА*

Съставил: *КРАСИМИРА КОСТОВА*

Съгласно чл. 7, ал. 1 от Закона за счетоводството, чл. 114 от ЗДДС и чл. 78 от ППЗДДС лицето е задължително да издаде фактура.

ELTRADE
"МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН"
ПЛЕВЕН 50, "ТРИТЕ БОРА" 24
ЕИК № 114686820
БОЛНИЧНИ
ПЛЕВЕН 50, "ТРИТЕ БОРА" 24 01
0000 46.40 Б
ПОТР. ТАКСА О 46.40
СУМА 46.40
В БРОЙ 01 АРТИКУЛИ 11106
4950
11-04-17
ФИСКАЛЕН БОН 44262853
ED226274
E3C754086AF08BD1C27B9
1B8981B2244ED9C4AB7F

Фактура

Оригинал

Номер: **1000005992**
Дата: **11.04.2017**

Получател:	ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
ДДС №	
Идент. №	4003098897
Град	КАСПИЧАН
Адрес	УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
МОЛ	
Телефон	

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

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Марка	Количество	Цена	Сума
1		МЕДИЦИНСКА УСЛУГА - ИЗБОР НА ЕКИП	бр.	1.00	600.00	600.00

Данъчна основа: **600.00**
Сума за плащане: **600.00**

Словом: Шестстотин лв.

Дата на данъчно събитие:	11.04.2017	Плащане:	В брой
Основание за неначл. на ДДС:	ЧЛ. 113 АЛ. 9 ОТ ЗДДС	IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ООД ПЛЕВЕН

Получил: *ИВАНКА ГЕОРГИЕВА*

Съставил: *КРАСИМИРА КОСТОВА*

Съставено чл.7, ал.1 от Закона за счетоводството, чл.114 от ЗДДС и чл.78 от ППЗДДС печатат и подписват по са задължителни реквизити на фактурата.

ELTRADE

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
ЕИК № 114686820
БОЛНИЧА
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
0000 01
МЕДУСЛУГА 0 600.00 В
СУМА 600.00
В БРОЙ 600.00
+951 01 ВРТЧКУЛЧ
11-04-17 11:07
ВО ФИСКАЛЕН БОН
ED225274 44262853
A464E4F057E1802B39EF
0539125EEA100C80A09F

Програмен продукт Microinvest Invoice Pro, тел.0700 44 700, http://www.microinvest.net

Фактура

Оригинал

Номер: **1000005991**
Дата: **11.04.2017**

Получател:	ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
ДДС №	
Идент. №	4003098897
Град	КАСПИЧАН
Адрес	УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
МОЛ	
Телефон	

Доставчик:	МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-ПЛЕВЕН ООД
ДДС №	*
Идент. №	114086820
Град:	ПЛЕВЕН
Адрес:	УЛ. ТРИТЕ БОРА 24
МОЛ	ЙОРДАН ГЕОРГИЕВ
Телефон	

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		КОМПЛЕКТ ТАЗОБЕДРЕНА ЕНДОПРОТЕЗА ДОПЛАЩАНЕ	бр	1.00	3 648.00	3 648.00

Данъчна основа: **3 648.00**
Сума за плащане: **3 648.00**

Словом: Три хиляди шестстотин четиридесет и осем лв.

Дата на данъчно събитие:	11.04.2017	Плащане:	В брой
Основание за неначисл. на ДДС:	ЧЛ. 113 АЛ. 9 ОТ ЗДДС	IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-ПЛЕВЕН ООД

Получил: *ИВАНКА ГЕОРГИЕВА*

Съставил: *КРАСИМИРА КОСТОВА*

Съгласно чл.7, ал.1 от Закона за счетоводството, чл.114 от ЗДДС и чл.78 от ППЗДДС печатът е подписа

ELTRADE

"МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-
ПЛЕВЕН ЖК."ТРИТЕ БОРА"24
ЕИК # 114086820
ФИСКАЛЕН БОН
ПЛЕВЕН ЖК."ТРИТЕ БОРА"24
0000 01
ЕНДОПРОТЕЗ.З 3648.00 Б
СУМА
3648.00
В БРОЙ 3648.00
4952 01 АРТИКУЛИ
13-04-17 01108
ФИСКАЛЕН БОН
ЕО225274 44262857
602F9AF4EFD02291CCDF
60FE3D7756A4B0289B0

Фактура

Оригинал

Номер: **1000005995**
Дата: **11.04.2017**

Получател:	ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
ДДС №	
Идент. №	4003098897
Град	КАСПИЧАН
Адрес	УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
МОЛ	
Телефон	

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

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Марка	Количество	Цена	Сума
1		ПОДОБРЕНИ БИТОВИ УСЛОВИЯ - ФИЗИОТЕРАПИЯ	бр.	1.00	116.67	116.67

Данъчна основа:	**116.67**
ДДС 20%:	**23.33**
Сума за плащане:	**140.00**

Словом: Сто четиридесет лв.

Дата на данъчно събитие:	11.04.2017	Плащане:	В брой
Основание на сделката:		IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ООД ПЛЕВЕН

Получил: *ИВАНКА ГЕОРГИЕВА*

Съставил: *КРАСИМИРА КОСТОВА*

Съгласно чл.7, ал.1 от Закона за счетоводството, чл.114 от ЗДДС и чл.78 от ГПЗДДС печатът и подписът не се задължителни реквизити на фактурата.

ELTRADE

"МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
БИК № 114686820
БОЛНИЧА
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
0000 01
ПОД.БИТ.У-ИЯ 140.00 Е
СУМА 140.00
В БРОЙ 140.00
4953 01 ФИТИКУЛИ
11-04-17 11:09
ФИСКАЛЕН БОН
ED215274 44262853
9BC8F57AEF15217F6BC7
89EB5FC6F5702193BAF6

Фактура

Оригинал

Номер: **1000005994**
Дата: **11.04.2017**

Получател	ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
ДДС №	
Идент. №	4003098897
Град	КАСПИЧАН
Адрес	УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
МОЛ	
Телефон	

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

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		ПОТРЕБИТЕЛСКА ТАКСА - ФИЗИОТЕРАПИЯ	бр.	2.00	5.80	11.60

Данъчна основа: **11.60**
Сума за плащане: **11.60**

Словом: Единадесет лв. и 60 ст.

Дата на данъчно събитие:	11.04.2017	Плащане:	В брой
Основание за ненач. на ДДС:	ЧЛ. 113 АЛ. 9 ОТ ЗДДС	IBAN:	
Описание на сделката:		Банка:	
Място на сделката:	ГР. ПЛЕВЕН	Банков код:	

МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - ПЛЕВЕН ПЛЕВЕН ООД

Получил: *ИВАНКА ГЕОРГИЕВА*

Съставил: *КРАСИМИРА КОСТОВА*

Съгласно чл.7, ал.1 от Закона за счетоводството, чл.114 от ЗДДС и чл.78 от ППЗДДС менитът е подписат не за задължителен реквизит на фактурата.

ELTRADE

"МБАЛ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН-
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
ЕИК № 114686820
БОЛНИЦА
ПЛЕВЕН УЛ."ТРИТЕ БОРА"24
0000 01
ПОТР.ТАКСА Ф 11.60 Б
СУМА 11.60
В БРОЙ 11.60
4954 01 артикули
11-04-17 11:09
ФИСКАЛЕН БОН
E0225274 4426285
76345F9BBC27E7A4E4A1
73100C624049089F03F4

ДО
ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
УЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ 3
КЛИЕНТСКИ НОМЕР 2298577

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО,

УВЕДОМЯВАМЕ ВИ, ЧЕ СЪГЛАСНО ИЗИСКВАНЕТО НА НАРЕДБА N13 НА БНБ ЗА ПРИЛАГАНЕТО НА МЕЖДУНАРОДЕН НОМЕР НА БАНКОВА СМЕТКА И ЗА БАНКОВИТЕ КЛОНОВЕ ОТ 5 ЮНИ 2006Г. ПРИ ИЗВЪРШВАНЕ НА ВСИЧКИ ВИДОВЕ ПЛАТЕЖНИ ОПЕРАЦИИ - ПРЕЗГРАНИЧНИ,НА ТЕРИТОРИЯТА НА СТРАНАТА ИЛИ ВЪТРЕШНОБАНКОВИ И НА ПОГАСИТЕЗНИ ВИОСКИ, В СЪОТВЕТНИТЕ ПЛАТЕЖНИ ДОКУМЕНТИ ДОСЕГАШНИТЕ БАНКОВ КОД И НОМЕР НА СМЕТКА ТРЯБВА ДА БЪДАТ ЗАМЕНЕНИ С МЕЖДУНАРОДЕН НОМЕР НА БАНКОВА СМЕТКА (IBAN).

ПРОМЯНАТА НЕ ПРЕДСТАВЛЯВА ОТКРИВАНЕ НА НОВИ СМЕТКИ ВМЕСТО СЪЩЕСТВУВАЩИТЕ, А ДАВА НА СЪЩЕСТВУВАЩИТЕ ТАЛЪБ МЕЖДУНАРОДЕН НОМЕР, ОСИГУРЯВАЩ УНИКАЛНОСТ НА СМЕТКАТА.

ВСИЧКИ КЛАУЗИ В СКЛЮЧЕНИТЕ С БАНКАТА ДОГОВОРИ, АНЕКСИ И ПРИЛОЖЕНИЯ, СЪДЪРЖАЩИ НОМЕРА НА СМЕТКИ В ОБВ АД, ОСТАВАТ В СИЛА, КАТО НОМЕРАТА СЛЕДВА ДА СЕ СЧИТАТ ЗАМЕНЕНИ СЪС СЪОТВЕТСТВАЩИЯ ИМ IBAN.

ЗА СМЕТКИТЕ, НА КОИТО ВИЕ/ПРЕДСТАВЛЯВАНОТО ОТ ВАС ДРУЖЕСТВО СТЕ ТИТУЛЯР, ПРОМЯНАТА В НОМЕРАЦИЯТА В КАКТО СЛЕДВА :

БАН	СМЕТКА	МЕЖДУНАРОДЕН НОМЕР НА БАНКОВА СМЕТКА IBAN
20080023	4030969918	BG31UBBS80024030969918

ЗА СМЕТКИТЕ, ОТКРИТИ СЛЕД ПОЛУЧАВАНЕТО НА ТОЗИ ДОКУМЕНТ, ЩЕ ПОЛУЧИТЕ ВЕДНАГА И ТЕХНИТЕ МЕЖДУНАРОДНИ НОМЕРА.

BIC КОДА НА БАНКАТА Е : UBBS BGSF

ОБЕДИНЕНА БЪЛГАРСКА БАНКА

МБАЛ Свети Панталеймон Плевен ООД

гр.Плевен, ж.к ДРУЖБА, "Трите бора" 24

ЕПИКРИЗА

От дата: 04.04.2017 г.

Пациент: ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА **Години:** 77 **ЕГН:** 4003098897

Адрес: ГР.КАСПИЧАН ,ул.Гоце Делчев 3

Постъпил на: 27.03.2017 г. **ИЗ №:** 1828/2017 **Изписан на:** 04.04.2017 г.

Клинична пътека: № 218 - Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и колянна става

Окончателна диагноза: М16.1 - друга първична коксартроза

Операция: Алопластика коксе декстра

Описание на оперативния протокол: Номер на оперативен протокол: 391 Дата:30.03.17г
Хирург: Доц.Росманов Асистенти: Д-р Въцов Д-р Гълев Анестезиолог: Д-р Георгиева Анестезия - обща
Оперативен протокол: Алопластика коксе декстра

Оператор: Доц. Д-р Венци Росманов

Отделение: Ортопедична клиника

Придружаващи заболявания: I10 - ЕСЕНЦИАЛНА [ПЪРВИЧНА] ХИПЕРТОНИЯ.

От анамнезата: Диагноза: КОКСАРТРОЗИС ДЕКСТРА
Анамнезата е спета по данни на пациентката. Постъпва за първи път на лечение в клиниката .Страданията датира от няколко години,когато започнали болки в двете ТБС,повече в дясно.Лекувана консервативно с временен ефект.След консултативен преглед в ортопедичен кабинет е насочена за оперативно лечение.

От статуса: Общ статус: Без оплаквания от страна на ДС и ССС. ДС- везикуларно дишане, без хрипове. ССС- ритмична СД, RR 130/65 , крайници-без отоци. Корем -под нивото на гр.кош, мек, палпаторно неболезнен, звучна перисталтика, ч.др.-на ребр.дъга, слезка-неувеличена. Сукусио реналис-двустранно(-).
Локален статус: При огледа спонтанна и палпаторна болка в двете ТБС,повече в дясно.Ограничени от болка активни и пасивни движения в дясна ТБС.АБД/АДД-10/0/5 Екст./фл.-0/20/60 вътр./външ.ротация-5/0/5 Дистално от увредата липсват данни за съдова и отпадна неврологична симптоматика.

Апаратни изследвания: ЕКГ- синусов ритъм

Параклинични изследвания: Hgb- 82 Rbc-3,4 Hct-0,25 Leuc.-4,2 урина б.о Вр.на к.-180 Вр.на с.-180-360 протромб. време-78 фибриноген-3,9 INR-1,2 кр. захар-5,1
Hgb- 92 Rbc-3,5 Hct-0,26 Leuc.-3,2
Hgb- 98 Rbc-4,0 Hct-0,30 Leuc.-3,1
31.03.17г- Hgb- 60 Rbc-2,4 Hct-0,19 Leuc.-5,1
Hgb-81 Rbc-3,0 Hct-0,25 Leuc.-6,3
Hgb-74 Rbc-2,7 Hct-0,22 Leuc.-3,1
Рентгенография:коксартрозис декстра
Контролна графия:Алопластика коксе декстра

Консултативни прегледи: Терапевт и анестезиолог

Проведени процедури: 81.51 - тотална смяна на тазобедрена става, 88.26 - друга скелетно рентгеново изследване на таз и тазобедрена става, 89.29 - изследване на урина, 89.52 - ЕКГ , 90.59 - Изследване на кръв

Терапевтична схема: Осъществена хемотрансфузия на еритроцитна маса-1292мл
Zibor x0,2 дневно; Cefuroxim 2x1500 дневно; Almiral 2x75мг;Ringer 500 x 1дн.,Ser.gl. 500 x 1дн.;

Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията: Добро общо и локално състояние, без усложнения

Усложнения: няма

Статус при изписване: Изписва се с подобрение, в добро общо състояние.

Препоръки за хигиенно-диетичен режим: Разреден

Препоръки към ОПЛ: Превръзки през 3 дни.
Сваляне на конците на 12-я ден.
Да се придвижва с две помощни средства .
да проведе курс ФТР след консулт с физиотерапевт.

Контролни прегледи: 2 безплатни прегледа в болницата в рамките на 30 календарни дни.

Трудоспособност: временно загубена

Изход от хоспитализацията: С подобрение

Лекуващ лекар: (Д-р Николай Вълов)

Нач. отделение: (Д-р Пламен Тонков)

Нач. клиника: (Доц. Д-р Романов)

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Иванка Янкова Георгиева - 0879497722

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

ул. Гоце Делчев № 3 вх. ет. ап. , тел. 5580

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** 1890.16 (лева), словом хиляда осемстотин и деветдесет лева

В това числа от:

1. трудова дейност 0 /лева/
2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство 0 /лева/
3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество 0 /лева/
4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост 0 /лева/
5. наем, рента и аренда 0 /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения 0 /лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие 0 /лева/
8. премии и награди от спортни състезания 0 /лева/
9. обезщетения и помощи 0 /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) 315 лв. (лева)
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца 0 /лева/
13. присъдени издръжки 0 /лева/
14 други доходи 0 /лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо 0 /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 притежаваме(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 (НЕ)

други имоти - НЕ

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 прехвърлил съм (сме)

не съм (сме)прехвърлил

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) договор 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 отпусната 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. 99

Дата: 18.05.2017 г. Декларатор: .....

град Каспичан (подпис)

МБАЛ "Св.Анна"-Варна

лечебно заведение

ЕСКПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 1 8 7 5 ОТ 1 2 4 (вес./м) 09 10 2008 (дата)

СПЕЦ ТЕЛК БЕЛОДРОБНИ БОЛЕСТИ И ТБК 0 3 2 0

Председател: д-р ВАНЯ ВИТАНОВА ПЕТКОВА

Членове: д-р ЛИЛИ ХРИСТОВА ЩЕРЕВА д-р РАДКА Г. ИВАНОВА
д-р СТАНКА Д. ЛЕВТЕРОВА - НОИ г-жа ГАЛИНА Т. ЗАНКОВА - АСП

1. На ИВАНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА ЕГН 4 0 0 3 0 9 8 8 9 7

имя, прозвище, фамилия

Лична карта № 180808982 издадена на 08/10/2001 от МВР ШУМЕН

2. Постоянен адрес: ШУМЕН КАСПИЧАН КАСПИЧАН У.ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ №3 2 7

обл., общ., ар.(с.), ж.к., бл., ал., ап., ул.№

3. Трудова заетост: не работи 3

1 работи - професия; 2 работи - пенсионер; 3 не работи; 4 радил

4. Състояние до експертиза: до 50% 38 % ТНР 8

1 работност, ср. трудоустроен; 2 ср. нераб.; 3 ср. нераб. инвалид; 4 над 90% с н.з.; 5 над 90% без н.з.; 6 71%-90%; 7 50%-71%; 8 до 50%

5. Вид експертиза: пълна - преосвидетелства. 2

пълна: 1 освидетелства; 2 преосвидетелства; 3 изолация; 4 мест. консултация

6. Място на експертиза: ТЕЛК 1

1 ТЕЛК; 2 бок; 3 др.

7. Оценка на работоспособността: 58.00 % ПЕТДЕСЕТ И ОСЕМ % ТНР 7

работоспособен; ср. нераб. способен; ср. нераб. инвалид; инвалид - посочва се крайният процент

Обжалвани болнични листове:

8. Срок на чужда помощ: 9. Срок на инвалидност до: за ПОЖИЗНЕН 4

1а, 3а, 3в, пожизнен

10. Инвалидност по причини

	Общо заболяване	Трудова злополука	Проф заболяване	Общо тр. злоп. и проф. заб.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
% тр. н. раб.	58.00					
Дата инв.	11/09/2003					

1 0 0 0 0

11. Водеща диагноза: КОКСАРТРОЗА М 1 6

11.1 Общо заболяване КОКСАРТРОЗА НА ДВЕТЕ ТАЗОБЕДРЕНИ СТАВИ, СКЪСЯВАНЕ НА ДЕСЕН КРАК ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ II СТ УМЕРЕНА СТЕПЕН, СЪРДЕЧНА ФОРМА, РАЗПРОСТРАНЕНА ПНЕВМОФИБРОЗА, ХДН-0

М 1 6

11.2 Трудова злополука:

11.3 Професионално заболяване:

12. Противопоказани условия на труд: запрещеност, влага, ниски t, тежък физ. труд, знач. нервно-псих. напрежение; натоварване долни крайници

Бл. М3 №611а/22

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

МОТИВИ: ПО КОНСУЛТ НА ОБЩА ТЕЛК НОВИ ПАЗАР ЗА:

- ДВУСТРАННА КОКСАРТРОЗА С ОГРАНИЧЕНИ ДВИЖЕНИЯ, СРЕДНА СТЕПЕН - 50 % ТНР Ч.I Р.IX Т.17.2.2;

- СКЪСЯВАНЕ НА ДЕСЕН КРАК С НАД 2-5 СМ - 10 % ТНР Ч.I Р.IX Т.22;

- ХИПЕРТОНИЧНА БОЛЕСТ II СТ., КОНТРОЛИРАНА С ДВУКОМПОНЕНТНА ТЕРАПИЯ - 20 % ТНР Ч.IV Р.VI Т.2;

РАЗПРОСТРАНЕНА ПНЕВМОФИБРОЗА БЕЗ НЕОБХОДИМОСТ ОТ СИСТЕМНО ЛЕЧЕНИЕ, РЕДКИ ИНФЕКЦИОЗНИ ТЛАСЪЦИ БЕЗ ХДН И ЛЕКУВАНА АМБУЛАТОРНО, ОБУСЛАВЯ 10 % ТНР Ч.VI Р.X Т.5.1

КРАЕН - 58 % ТНР, С ДИ - УСТАНОВЕНА - 11.09.03 Г. - ПОТВЪРДЕНА И В ЕР-0726/08.08.05 Г. НА НЕЛК - СОФИЯ; ЗА СРОК - ПОЖИЗНЕН, НАВЪРШЕНИ 65 Г.

ПРИЗОВАНА ЗА ДНЕС С ПИСМО С ОБР. РАЗПИСКА

Председател:

Членове: 1.
2.
3.
4.
5.

Получих решението

05/10/2008
дата

подпис

Експертното решение може да се обжалва пред НЕЛК в 14-дневен срок от датата на получаването му. Жалбата се подава в КМЕД

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
Изх. № МОС 071
05.06. 2017
п. код

ДО ДИРЕКТОРА НА
ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“
ГР.НОВИ ПАЗАР

УВАЖАЕМА Г-ЖО НЕДЕЛЧЕВА,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба- декларация за отпускане на еднократна финансова помощ от лицето Иванка Янкова Георгиева ЕГН 4003098897 с постоянен адрес гр.Каспичан ул."Гоце Делчев"№3. Молбата е подадена в изпълнение на приета от Общински съвет Наредба за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан.В изпълнение на раздел IV от Наредбата лицата трябва да отговарят на следните условия:

-Да нямат сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

-Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните /5/ пет години.

-Да не са прехвърляли чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните /5/ пет години.

Съгласно Наредбата лицата подлежат на служебна проверка и в тази връзка ,Моля да ни отговорите ,дали лицето е извършило горепосочените сделки и с цел предотвратяване на двойно финансиране по един и същи повод дали е подпомагано от Дирекция"Социално подпомагане" на основание чл.16 от ППЗСП.

Благодаря за съдействието!

С уважение,
Анелия Ангелова
Председател на Общински съвет Каспичан

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Агенция за социално подпомагане

Дирекция „Социално подпомагане" гр. Нови пазар

Изх. № 18-00-0592
15.06.2017 **2017 г.**

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
ВЛ. ИОС 171/1
19.06.2017

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН
ГР. КАСПИЧАН, УЛ. „МАДАРСКИ КОННИК" № 91

На Ваш изх. № ИОС 171 от 05.06.2017 г.

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО АНГЕЛОВА,

Във връзка с Ваше искане за извършване на служебна проверка относно лицето Иванка Янкова Георгиева, с ЕГН 4003098897, Ви предоставям следната информация:

- сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане – няма;

- прехвърляне на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните пет /5/ години – няма;

- прехвърляне чрез договор за дарение на собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните пет /5/ години – няма;

- не е подпомагана с еднократна помощ на основание чл. 16 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане.

С уважение,
ВИОЛЕТА НЕДЕЛЧЕВА
ДИРЕКТОР НА ДСП НОВИ ПАЗАР:

гр.Нови пазар, п.к. 9900 ул. „Оборище" № 5, тел. 0537/2-57-42, 0537/2-56-62
dsp.novipazar@dsp.government.bg