ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05351/ 74 -14
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
Индекс и дата ВОС 120
14.05.18г.
Срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Неждия Ружднева Карамехмедова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларации с вх.№ВОС-111/03.05.2018г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Неждия Ружднева Карамехмедова от с.Каспичан,ул."Цар Симеон"№27. Г-жа Карамехмедова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини- смяна на дясно коляно. Лицето е доплатило 1900,00лв за закупуването на колянна протеза.Проведено оперативно лечение в МБАЛ „Света Марина"ЕАД град Варна. Г-жа Карамехмедова се издържа единствено с пенсия,в месечен размер 240.08лв и добавка за социална интеграция в размер 22.50 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,която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №19 от 10.05.2018г.

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 Неждия Ружднева Карамехмедова от с.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Агенция за социално подпомагане

Изх. № [illegible]
09.05.2018 2018г.

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9900 Каспичан
индекс и дата ВОС-119
10.05.18г.
срок на изпълнение

ДО

АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

ГР. КАСПИЧАН

На Ваш №ПОС-112/03.05.2018г.

ОТНОСНО: Лицето Неждия Руждиева Карамехмедова.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО АНГЕЛОВА,

Във връзка със запитването Ви относно подадена молба- декларация, за отпускане на еднократна финансова помощ от лицето Неждия Ружлиева Карамехмедова ЕГН 6111028730 с постоянен адрес в с.Каспичан, ул. "Цар Симеон" №27 ви уведомяваме, че същата:

Няна сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

Не е прехвърляла жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните пет години.

Не е прехвърляла чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните пет години.

Г-жа Карамехмедова не е подпомагана от Дирекция "Социално подпомагане" на основание чл.16 от ППЗСП.

С уважение,

ВИОЛЕТА НЕДЕЛЧЕВА

ДИРЕКТОР

Дирекция "Социално подпомагане" НОВИ ПАЗАР

гр.Нови пазар, 9900, ул. „Обоище" № 5, тел. 0537/2-57-42, 0537/2-62-22
dsp.novipazar@asp.government.bg
novipazar1069@abv.bg

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
с. к. 2838 Кисилево

Вх. № 111
03.05.2018 г.

Дата на изготовление

ЗАО Председателя
по Общинскиот съвет
Гр. Кисилево

Заявление
от Неждия Бурджиева Карамхидова
ЕГН 6111 028750
с. Кисилево, Цар Симон 27

Г-но Председателю
Моля, да ми бъде отпусната еднократна
помощ за покриване на част от
разходите си.

С уважение

ОРИГИНАЛ

ПОЛУЧАТЕЛ

ИМЕ: Неждия Рукдиева Казанджиева
АДРЕС: Варна
ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № 611 [illegible]
ИДЕНТИФИК. № ПО ЗДДС

ДОСТАВЧИК

ИМЕ: МЕАЛТЕВ, МАРИНА ЕАД
АДРЕС: ВАРНА, УЛ. ТХР. СМИРНЕНСКИ 1
ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН № 103562052
ИДЕНТИФИК. № ПО ЗДДС: BG 103562052

ФАКТУРА № 1000011955 ДАТА 30.01.2018

№ ЕКЛ	ВИД НА СТОКАТА/УСЛУГАТА	МЕЛОВО	ЕД. ЦЕНА	СТОЙНОСТ
5380	Доплащане за колонна протеза	бр. 1	1900.00	1900.00

Изделия за платежи при [illegible] на Неждия Рукдиева
Основание за неначисляване на ДДС: чл. 39 от ЗДДС
Словом: [illegible]
Начин на плащане: Дата на данъчното събитие: 30.01.2018
С карта: 0 лв.; В брат: 1900 лв.

ДАНЪЧНА ОСНОВА	1900.00
ДДС %	0.00
СУМА ЗА ПЛАЩАНЕ	1900.00

Получател: .....

Съставител: .....
МЕЛКАНА ПЕНЕВА

МЕАЛ ЕАД ВАРНА

TREMOL FP05-KL

МЕАЛТЕВЕТА МАРИНА ЕАД
ВАРНА, УЛ. ТХР. СМИРНЕНСКИ 1
ЕИК 103562052
БОЛНИЦА
ВАРНА, УЛ. ТХР. СМИРНЕНСКИ 1
ЗДДС № BG103562052

ОПЕР: ПЕНЕВА
#011102[illegible] Неждия Рукдиева Казанджи
#[illegible]
Доплащане колон. протеза % 1900.00
Сума сума 1900.00

Вид вал	1900.00
ДДС-4	0.00
А = 0.00%	
Нето стойност	1900.00
В брат	1900.00
440240	1 продажба
30-01-2018	10:58

ФИСКАЛЕН БОН

[illegible]

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

от Ленур Сръдчева Хюсеинова

постоянен адрес: гр./с. Дошкан, община Каспичан, кв. Дошкан

ул. Извор номер №27, вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. 08984 10995

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Нямя 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** ...506[illegible]... (лева), словом /[illegible]/ - 0.72 ст.

В това число от:

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

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

IV. Обитавано жилище: Състои се от ..... 5 ..... стаи (без проходен 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(о) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот: 1 (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

прехвърлял съм (сме) не

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

не съм (сме)прехвърлял

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

Регистриран съм не

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 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, които нося получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: ..... Декларатор: .....

град Каспичан (подпис)

"МБАЛ Шумен" АД - гр. Шумен

наименование на лечебното заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 1212 от 02 (ден) 17 (месец) 08 (година) 16

ТЕЛК за: ТЕЛК II състав към МБАЛ Шумен - гр. Нови Пазар 2711

председател Д-Р С. ВЪЛКОВА

членове 1.Д-Р Д. -АКЪГОВ 2.Д-Р А. АЛЕКСИЕВ 3.

4. 5. 6.

1. На НЕЖДИЯ РУЖДИЕВА КАРАМЕХМЕДОВА ЕГН 6111027307

Лична карта №641654224 Издадена на 13.12.2010 от МВР ШУМЕН валидна до 13.12.2020

2. Постоянен адрес: Обл. Шумен Общ Каспичан - с. Каспичан ул"Цар Симеон"№27 27

3. Настоящ адрес: Обл.Шумен Общ Каспичан - с. Каспичан ул"Цар Симеон"№27 27

4. Трудова заетост: не работи 5

5. Състояние след експертизата: 75% трайно намалена работоспособност 6

6. Вид експертиза: първосвидетелстване 2

7. Повод за извършване на експертизата: След преглед 2

8. Участие на експертния: ТЕЛК 1

9. Определена работоспособност: 76% трайно намалена работоспособност 6

10. Чужда помощ: 0 0 0 0 0 0 11. Оспорено определяне % трайно намалена работоспособност (от, и степен на увреждане 01 08 19 до 3 години 2

12. Инвалидност по граници

	Обща заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. зап. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност	
Установена:	Не Отм.	---	---	---	---	---	
Дата на:	04.06.2002	---	---		---	---	1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза Други форми на хронична исхемична болест на сърцето 125.8

13.1. Други заболявания ИБС САП II ФК ПО НИХА.АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ ГР III УМЕРЕНО ВИСОКА СМО. ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ БЕЗ СН. ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП II ЗАДОВОЛИТЕЛЕН МЕТАБОЛИТЕН КОНТРОЛ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ. ДИАБЕТНА АНГИОПАТИЯ. ДЕСНОСТРАННА ГОНАРТРОЗА В СРЕДНА СТЕПЕН. ХАНК I СТ. ЛИПСА ПАЛПАТОРНО ПУЛС НА АДП-ДВУСТРАННО ХРОНИЧЕН ПИЕЛОНЕФРИТ БЕЗ ХБН. СЕРОПОЗИТИВЕН РА-МНОЖЕСТВЕНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВИСОКА СТЕПЕН НА АКТИВНОСТ, III РЬО СТАДИЙ 125.8

13.2. Трудова злополука 1

Допълнителен лист № 1 към ЕР № 1212/17.08.2018 на НЕЖДИЯ РУЖДИЕВА КАРАМЕХМЕДОВА

3.3 Последователно заболяване

14 Знание и валидност

16.При какви трудови условия на труд: Тежък физически труд, нощен труд, нервно психично натрежение неблагоприятни климатични условия.

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

Прегледа на 17.08.2018 год.
ПМ: ОТС 17 год.като готвач, работник в зърнопроизводство , отговар до 2004 год. Образование средно проф. Не работи.

МОТИВИ: ИБС СКЛ II ФК ПО НИХА.АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ ГР III УМЕРЕНО ВИСОКА СМФ ХИПЕРТОНИЧНО СЪРЦЕ БЕЗ СН. ПРИ ЕКГ - СИН.РИТЪМ, ЛРБ ТИП. НА ЛЕЧЕНИЕ С ФЕЛОХЕКСАЛ МЕТОСТАТ, АСПИРИН - ПО Ч.4 Р.1 Т.2-40%
ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП II ЗАДОВОЛИТЕЛЕН МЕТАБОЛИТЕН КОНТРОЛ. ДИАБЕТНА ПОЛИНЕВРОПАТИЯ. ДИАБЕТНА АНГИОПАТИЯ - ПО Ч.8 Р.1 Т.1.2-40%
ДВУСТРАННА ГОНАРТРОЗА С ОГРАНИЧЕНИЕ НА ПОДВИЖНОСТТА В СРЕДНА СТЕПЕН ЕС 0-10-80 - ПО Ч.1 Р.8 Т.30 2-20%
ДИАБЕТНА АНГИОПАТИЯ, ХАЛКИ І ОТ ЛИПСА ПАЛПАТОРНО ПУЛС НА АДП ДВУСТРАННО - ПО Ч.8 Р.2 Т.1.2 20%
ХРОНИЧЕН ПИЕЛОНЕФРИТ БЕЗ ХБН - ПО Ч.8 Р.15 Т.3.1-10%
СЕРОПОЗИТИВЕН РА-МНОЖЕСТВЕНА ДОКАЗИЗАЦИЯ,ЗИСОКА СТЕПЕН НА АКТИВНОСТ, III РЬО СТАДИЙ - ПО Ч.1 Р.10 Т.4.3-50%

ОБЩ ПРОЦЕНТ Т.Н.Р. 70% +В това число 20% по с.III на Методиката Показание № 2 из-ч. чл.83 ал.3 от КСВ/

СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % Т.Н.Р. - 3 ГОДИНИ

ДИ: когорозия

АНАМНЕЗА: От 1995 година доказан Захарен диабет, на лечение с Манинил. От 2003 год. с болки в голяма област, малък тех,често уриниране и парене. Лекува се от нефролог и амбулаторно, по повод ХБН и вторична анемия. От дълги години повишава РР до 190/110 с главоболие, умора, задух при изкачване на 2-3 стъпала. От 4-5 години с отоци, вечеравяване, болка и скованост на ставите - в началото на дланни и стъпала, след което и по останалите по големи стави и гръбнак. Многократно лекувана в РК УМБАЛ" Св.Марина" Варна и ОР МБАЛ Шумен.

ОБЕКТИВНО: Жена на възраст отговаряща на дадена , в средно увредено общо, Р 138 уд, Т 36 кожа и видими лигавици бледорозови, глава и шия б.о., без дишане с ед.бр.хл. хрипове в основите, ЧСД ФР 20 РР 160/90, корем на нивото на гръдния кош, Ч.дъно на 2 см от реб.дъга, спазъм коук , бъбреци (+) в дясно, (-) в ляво, долни крайности с отоци до подбедриците. Отлично добро колене. Ограничени активни и пасивни движения. Отслабени пулсации се не долавят на двете двустранно. Отслабени дихателни хрипове в основите, двустранно Дистални хипостезия за

Подпис:

ПОСТЪПИЛА ЕР НА ТЕЛК
на .....
(дата и час)
ПОДПИС НА ЛИЦЕТО
.....
УПЪЛНОМОЩЕНО
ЛИЦЕ: .....
(длъжност)

Председател: .....
Членове:
2 .....
3 .....
4 .....
5 .....

Експертното решение е връчено на ..... чрез ..... на ..... г. в ..... ч.

Допълнителен лист № 2 към ЕР № 1212/17.06.2016 на НЕЖДИЯ РУЖДИЕВА КАРАМЕХМЕДОВА

Крайници: ОДК: Стойка лако приведена. Походка анталгична. Паллаторна болка при натиск по ход на процеси спинози по ход на гръб. стълб. Болка и набелязан отек в А2, А3, С R/L II, III, IV Болка при активни и пасивни движения в Ф6, Ф5, Ф4 R/L. Набелязан мелитъвенен отек в двете глезени и колени стави.

ПРИЛОЖЕНИЕ: Етапна епикриза от ОПЛ. Епикриза от РК УМБАЛ"Св.Марина"Варна. Епикриза от ОР МБАЛ [illegible] от нефролог, ендокринолог, съдов хирург с ДСГ на долни крайници, и Етапна епикриза, офтармолог, невролог с ЕМГ, кардиолог с ЕКГ, ЕхоКГ, ортопед с рьо гр.

CG/PC

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК

НА: 15.06.2016

(дата, година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО

ИЗЛЕЧЕНО

ЛИЦЕ:

(дата, година)

Председател:

Членове: 1

2

3

4

5

6

Зверофонтен Пенкова, [illegible] НЕЛК и РКУС

УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
МБАЛ „СВЕТА МАРИНА" ЕАД – ВАРНА

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ
И ТРАВМАТОЛОГИЯ
Началник отделение: Др К Михов
Тел: 052/ 978 306

Адрес: Варна 9000,
бул. "Др. Съмаровски" №1 Ет. 2
E-mail: ortosub@mail.bg
Тел: 052/ 978 667/ 271

ЕПИКРИЗА

Име: Неждия Руждиева Карамехмедова **тел.**
Адрес : Каспичан ул. Цар Симеон No 27
ИЗ № 3985 ID Постъпил 24/01/18 **Изписан** 30/01/18 **КП :**218

Диагноза: M17.1 Други първични гонартрози
Придружаващи заболявания: ХС без ЗСН; НИЗЗД със усложнения; ИБС
Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката. С известен дългогодишен ревматоиден артрит и продължително консервативно лечение на ставната симптоматика. През последните 3 месеца е с оплаквания от постоянна болка в дясна коленна става и е без повлияване от физиотерапия и медикаментозно лечение. Приема се планово за оперативно лечение
Обективно състояние: Жена на видима възраст отговаряща на действителната. Афебрилна. Адекватна. Добро общо състояние. Без отклонения в соматичния статус. Статус локалис: ангулярно щадене на десен долен крайник, крепитации, болка и ограничени движения в дясна коленна става. Рентгенови данни за тежка гонартроза в дясно.
Изследвания: Кр .група А (+) пол. Глюкоза - 24 ч. - 5.78 mmol/l;Глюкоза - профил 18ч - 7.25 mmol/l;Глюкоза /капилярна/ - 5.5 mmol/l;Левкоцити - 7.82 10^9/L;Neutro # - * 10^9/L;Neutro % - ^ %;Еозинофили # - * 10^9/L;Еозинофили - * %;Базофили # - * 10^9/L;Базофили - * %;Моноцити # - ^ 10^9/L;Моноцити (Mo) % - ^ %;Лимфоцити # - * 10^9/L;Лимфоцити (Lym) % - * %;Хемоглобин (Hb) - 128 g/L;Еритроцити (Er) - 4.15 10^12/L;Хематокрит (Ht) - 0.388 l/l;MCV - 88.7 Fl;MCH - 30.8 Pg;MCHC - 348 g/L;RDW - 13 %;MPV - 10.3 Fl;PDW - 12.4 %;Тромбоцити (Tr) - 247 10^9/L;Глюкоза - 24 ч. - 6.09 mmol/l;Глюкоза - профил 6ч - 6.08 mmol/l;Глюкоза - профил 12ч - 7.92 mmol/l;Глюкоза - профил 18ч - 7.37 mmol/l; СИМЕТРИЧНА ГРАФИЯ НА КОЛЕННИ СТАВИ - с маркер на дясна кол. става 24.01.2018г. - Силно стеснени ставни междини медиално по изразено вдясно Изострен интеркондилярни еминенции.Субхондрална остеосклероза медиално. Остеофитк.Двустранна гонартроза. Маркер вдясно Рентгенография на дясна кол. става- фас и профил 27.01.2018г. Контрола С-ние след апопластика на дясно колянноКонтрола С-ние след апопластика на дясно коляно
Терапия: Медокаприн, Фраксипарин, Цефазолин, Трамадол, Аналгин, Квалитал, Рингер.
Ход на заболяването: гладък
Консултативни прегледи: Консулт с анестезиолог - ASA II. Консулт с реаниматор.
Настъпили усложнения:няма
Дата на операцията: 25/01/18
Оперативен протокол: Операция 116/25.01.2018г. Оперативна процедура: Тотално сияне на коляно. Оперативна диагноза: Gonarthrosis. Оператор: Д-р Михов ,Д-р Господинов ,Др Апекачев, Д-р Хаджи
Оперативен протокол: Под спинална анестезия, щателно почистване на оперативното поле и под Есмархов контрол с mid-vastus достъп се достигна до дясна коленна става. След мекотъканна либерация се извърши резекция на дистално бедро и проксимална тибия по костни шаблони. Имплантира се тотална коленна ендопротеза Nex Gen Zimmer със следните компоненти: тибия 3, бедро D, инлей 10 мм. Тестове за стабилност. Хемостаза. Лаваж. Послоен шев. Стерилна превръзка.
Постопер.статус: афебрилна, стабилни жизнени показатели
Изход от заболяването:афебрилна, спокойна оперативна рана, вертикалакрана
Контролни прегледи:Контролен преглед: 08.02.2018г., втори контролен преглед: 28.02.2018 г.
Препоръки и назначения: Дадена рецепта за перорална антитромботична терапия за 30 дни. Да се яви на втори контролен преглед месец след операцията с рентгенография на ендопротезираната става Дадена препоръка за последващо лечение в болнична среда - физиотерапия и рехабилитация

Препоръки към ОПЛ:Да следи общото състояние на пациентката. С молба за съдействие за осигуряването на санитарен стол и проходилка (патерици) за нуждите на пациента в ранния следоперативен период.

Описание на документите:епикриза; БЛ №

Лекуващ лекар:

МБАЛ Отделение по ортопедия и травматология

Началник клиника:

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

д-р К. Михов

МБАЛ "СВ. МАРИНА" ЕАД ВАРНА

LOT 63782611 EDI: 00598003701 REF 5980-37-01
NexGen® Complete Knee Solution
Stemmed Tibial Component Precoat
Size 3
2027-09-30
Zimmer

LOT 63346858 EDI: 00596403010 REF 5984-30-10
NexGen® Complete Knee Solution
Legacy® Knee-Posterior Stabilized
LPS-Flex Articular Surface
Size C D 10 mm Height
2024-04-30
Zimmer

LOT 63772407 EDI: 00599001402 REF 5996-14-02
NexGen® Complete Knee Solution
Legacy® Knee - Posterior Stabilized (LPS)
Femoral Component Cotton
Size D Right
2027-08-31
Zimmer





