ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС-245
15.10.18г.
срок 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 Валентин Кирилов Керанов

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-228/09.10.2018г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Валентин Кирилов Керанов от гр.Каспичан ,ул."Мадарски конник "№115,вх.2,ет.1,ап.29. Г-н Керанов подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ за покриване на разходи за проведено и предстоящо лечение. Лицето е с диагноза „Умерено диференциран преходноклетъчен карцином на ляв бъбрек".Извършени са оперативни процедури на бъбрека и уретера с голям обем и сложност. По приложени разходооправдателни документи е видно ,че лицето е закупило стент за уретрално дрениране и материали за оперативните интервенции,като средствата са осигурени с помощта на заем от близки и роднини. Г-н Керанов получава минимална работна заплата 510.00лв. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на постоянния разход,необходими за проведеното и за предстоящо лечение.

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 №21 от 15.10.2018г.

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 Валентин Кирилов Керанов от град Каспичан без представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

До Председателя

на Общински съвет Каспичан

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС-228
09.10.18г.
срок на изпълнение

Уважаема г-жо Председател,

Заявление

от Валентин Кирилов Керанов

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ за след оперативно лечение по повод диагностициран Умеренодиференциран преходноклетъчен карцином на ляв бъбрек. Заплатил съм 2500.00 лева за вземане на биопсия ,избор на лекарски екип и закупуване на медикаменти и превързочни материали за оперативното лечение. Поради ниските ми доходи нямам финансова възможност да покрия разходите по проведеното и предстоящо лечение Средствата са осигурени от заем от близки и роднини. Предстои ми следоперативно лечение със закупуване на лекарства и допълнителни манипулации.

Моля за съдействие и се надявам молбата ми да бъде уважена!

Валентин Керанов:

УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
МБАЛ „СВЕТА МАРИНА" ЕАД – ВАРНА

КЛИНИКА ПО УРОЛОГИЯ
Началник клиника: Доц. Д-р Деян Анакиевски, д.м.
тел: 052 978 828
e-mail:dejan_anakievski@yahoo.com
адрес:гр.Варна, бул."Хр.Смирненски" №1

КАТЕДРА ПО ХИРУРГИЧНИ БОЛЕСТИ
Ръководител катедра: Проф. Д-р Р.Маджов, д.м.н.
Тел. 052 978 688

ЕПИКРИЗА

ИМЕ: Валентин Кирилов Керанов 62 г.
АДРЕС: Каспичан ул. Мадарски конник бл. 115 вх. 2 ет. 1 ап. 29
СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ: несемеен
МЕСТОРАБОТА: Община Каспичан

ID 272271
ЕГН: 5609028740
тел: 0887425922

ИЗ № 41481 **Постъпил/а:** 02/10/18 **Изписан/а:** 5/10/18

ДГ: N20.0 КОНКРЕМЕНТ В ЛЯВ БЪБРЕК; N13.2 ХИДРОНЕФРОЗА ВЛЯВО
ОП: № 1017/03.10.2018, МИНИЛУМБОТОМИЯ СИНИСТРА.ПУНКЦИО РЕНИС СИНИСТРА.НЕФРОЛИТОТРИПСИЯ СИНИСТРА.СТЕНТ СИНИСТРА ,***Оператори***: Доц. Деян . Анакиевски, Д-р Виктор Владимиров Николов
КП 154 Оперативни процедури на бъбрека и уретера с голям и много голям обем и сложност

Други цитологични техники № 5302,03
- Спесимен: Бъбрек
- Морфологичен резултат: Цитологична камера представена от единични епителни клетки без атипизъми полиморфизъм на фона на лимфоцити и обилие от полиморфонуклеарни левкоцити.

Диагноза: Диагностична категория-бенигнен цитологичен материал с морфология на гноен възпалителен процес.

АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента и наличната медицинска документация. Постъпва в Клиниката по урология за планово оперативно лечение по повод на установен конкремент в долна каликсна група с размери 20 мм в ляв бъбрек. ПЗ и МЗ: ХБ; ЗД; МСБ; Са на уретер - T1NxMx (12.09.18 г.). Не съобщава за алергии към храни и медикаменти.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: Мъж на видима възраст, отговаряща на действителната, постъпва в задоволително общо състояние. Адекватен, контактен, афебрилен. Кожа и видими лигавици - бледорозови. Периферни лимфни възли - неувеличени. ДС: ясен перкуторен тон, везикуларно дишане, без хрипове в двете белодробни основи. ССС: ритмична сърдечна дейност, ясни тонове, без патологични шумове.Корем - мек, над нивото на гръден кош, без палпаторна болезненост. Физиологична перисталтика- запазена. Сукусио реналис: /+/ вляво. Крайници - без отоци.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:Глюкоза - профил 6ч - 6.66 mmol/l;
Параклинични изследвания: ЕКГ- синусов ритъм.
Hgb - 144; Hct -0,43 ; Leuc -8,51 ; Ery- 5,01 ; Thr- 198 ; Glu- 6,9 ; Creat -144,2; Urea- 6,8 ; Na - 142; K- 5,4 ; PSA - 2,81. Урина: сп.тегло - 1,020, pH - 5,0, белтък /-/, глюкоза /-/, билирубин /-/, уробилиноген - неув., кетонни тела /-/, нитрити /++/, кръв /вж. сед./, левкоцити /-/, седимент - масово левк., бактерии, 7-8 еритр.

5/10/18 - Антибиограма Посявка на урина• Организъм - Escherichia coli К-во: > 10 ^ 5 Оценка: сигнификантна бактериурия Антибиограма - AN Amikacin: [S] - IPM Imipenem: [S] - MEM Meropenem: [S] - SXT Trimethoprim-sulfamethoxazole: [S].

Ход на заболяването: След приемането в Клиниката по урология и след обсъждане на лекарски колегиум бе взето решение за извършване на оперативна интервенция: МИНИЛУМБОТОМИЯ СИНИСТРА.ПУНКЦИО РЕНИС СИНИСТРА.НЕФРОЛИТОТРИПСИЯ СИНИСТРА.СТЕНТ СИНИСТРА на 03/10/18 г.

Консултативни прегледи: Предоперативен консулт с анестезиолог ASA Ш. С кардиолог - умерено висок към висок оперативен риск.

ПРИЛОЖЕНО ЛЕЧЕНИЕ:

Дата на операцията: 03/10/18

Под ОИА, след антисептика на оперативното поле, се навлезе в пикочния мехур. Локализираха се ДУО и ЛУО, с тежък булозен едем около ЛУО, непозволяващ проникването на водач. Взе се решение за извършване на минилумботомия с перкутанна нефростомия на ляв бъбрек.Антеградно през нефростомията се въведе хидрофилен водач в левия уретер до пикочния мехур.В последния се навлезе под зрителен контрол.Навлезе се в левия уретер и се достигна до бъбрека.Изразен булозен едем по лигавицата на пиело-уретералния преход.Ретроградно по предварително поставения хидрофилен водач и под Ro контрол се въведе Access Sheath в левия бъбрек.В последния се въведе флексибилен УРС до пиелона на бъбрека. Визуализира се конкремент в долна каликсна група с размери около 20 мм. Извърши се нефролитотрипсия на последния с мощност 1,2 J и честота 10 Hz. Взет материал за антибиограма. Под Ro контрол и по хидровилния водач ретроградно се конфигурира Double J стент 7 CH (6 месечен) в левия бъбрек.Не се установиха туморни формации по хода на уретера и в пиелона на бъбрека.Изведе се хидрофилния водач и се затвори нефростомията.Стерилна превръзка. Фолиев уретрален катетър 20 CH.

Следоперативен период: гладък

Терапевтична схема: Лифурокс; Квамател; Сер. физ.; Рингер; Аналгин;

Настъпили усложнения: няма.

Изход от заболяването: Без субективни оплаквания. Афебрилен. Урина бистра. Изписва се с подобрение.

Изписва се с препоръки: Изписва се с дадени препоръки за ХДР.

Контролни прегледи: На 7-ия и 14-ия ден след датата на изписването, в часовете от 14 до 15, в Консултативния кабинет (телефон: 052/ 978 621). Носете ЗАДЪЛЖИТЕЛНО копие от епикризата.

Препоръки към ОПЛ: Дадени препоръки за амбулаторно наблюдение от уролог.

Описание на документите: Епикризата се издава в три екземпляра, единият от които е за ОПЛ. Издаден болничен лист .....

Уведомен/а/ съм, че ще предам копие от епикризата на ОПЛ.Пациент: .....

Лекуващ лекар:.....
/ Д-р Ростислав Маринов /

Началник Клиника по урология:.....
/Доц. д-р Цеци Анакиевски, д.м./

Зав. Отделение:.....
/Д-р Вежен Иванов/

TREMOL FP05-KL

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

0001 Петрова
#5609028740Валентин Кирилов Кирилов #
#99000 #
Избор на екип *А 900.00
Обща сума 900.00

Всичко 900.00
ДДС*А 0.00
А = 0.00%
Нето стойност 900.00
В брой 900.00
499906 1 Продажби
02-10-2018 15:01

BG ФИСКАЛЕН БОН

ZK071067 50077162
3357445DB7611B16E41573BFA0EA2C9058F1D04F

TREMOL FP05-KL

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

0001 Петрова
#5609028740Валентин Кирилов Кирилов #
#60874 #
Урол.сет за стентир. 2.х *А 114.00
#60769 #
Стер.урол.сет за покрива *А 34.00
#61017 #
Урол.опер.престилка, изр *А 7.78
#61082 #
Лазерно влакно за Урол. *А 60.00
Обща сума 215.78

Всичко 215.78
ДДС*А 0.00
А = 0.00%
Нето стойност 215.78
В брой 215.78
500979 4 Продажби
05-10-2018 15:00

BG ФИСКАЛЕН БОН

ZK071067 50077162
6752696031320218B9B8BD25F11F167FDA047EFE

МБАЛ "Света Анна - Варна" АД гр.Варна
бул. "Цар Освободител" 100, тел.052/648257, факс 052/648241

Клиника Урология

ЕПИКРИЗА

На **Валентин Кирилов Керанов, 61** год. , **ЕГН: 5609028740**
От Каспичан , ул. "Мадарски конник" No 115 вх. 2 ет. 1 ап. 29, И.З.№ **13563** / 2018 , по КП 145- Ендоскопски процедури при обструкции на горните пикочни пътища
постъпил на **30.08.2018 09:17**ч., изписан на **02.09.2018 10:00**ч.

Окончателна диагноза: N13.3 Други и неуточнени хидронефрози

Хистологичен резултат: № 14302 от 05.09.2018 год.

Макроскопско описание: Нишковиден белезникав материал 2 мм.

Диагноза: Умеренодиференциран преходноклетъчен карцином.

Придружаващи заболявания: ХБ I10, ЗД II тип E11.9

Анамнеза: Снета по данни на пациента. Постъпва за първи път в клиниката. С болки в лява лумбална област от няколко месеца, без гадене и повръщане. След консулт с уролог се насочва за оперативно лечение.

Обективно състояние: Мъж на видима възраст отговаряща на действителната, в задоволително общо състояние. Афебрилен. Глава и шия - б.о.Кожа и видими лигавици - розови. ДС- двустранно везикуларно дишане. ССС- ритмична , нормофреквентна , сърдечна дейност. Корем - палпаторно мек, неболезнен. Крайници - б.о. Сук. рен.- положително (+) в ляво.

Изследвания: ХБ 145, Еритр. 4.77, ХТ 0.423, левк. 11.3, вр.к. 60", вр.с. 270", кр.захар 7.74...6.58, урея 5.7, креатинин 103, натрий 147.03, калий 5.3, хлориди 106, РТ 79 %, Фибр. 4.770, АРТТ 26.3, INR 1.071. Урина : белтък /опал./, седимент: 1-2 левк.

Терапия: Цефтриаксон 1 х 2 гр; Урографин- 2 амп.; Физ. р-р 4 х 500 мл; Катежел- 2; Сорбитол 4 х 3000 мл.

Ход на заболяването: Оперативна интервенция.

ЕХО-БУМ: ДБ-без дренажни нарушения. ЛБ-хидронефрози II ст., хидроуретер. Пик.мехур-празен.

Ro-gr : БУМ- Без рентгенопозитивни конкременти. Без ХАС.

Консултативни прегледи: Терапевт и анестезиолог.

ЕКГ : синусов ритъм. СЧ 75 уд/мин. RR 140/80

Настъпили усложнения: Няма усложнения.

Операция: Дата: 31/08/18 УРС, СТЕНТ син.

Извадка от опертивен протокол: Под обща анестезия се извърши уретроцистоскопия. Видя се ЛУО. Извърши се УРС в ляво. Булозен едем в горна трета на уретера. Преодоля се нормално, като се достигна до бъбрека. Без данни за конкременти. Щипкова биопсия от булозния едем. СТЕНТ. Уретрален катетър.

Постоперативен статус: Следоперативният период протече без усложнения. ЕХО-БУМ: ДБ - без дренажни нарушения .ЛБ - без дренажни нарушения, СТЕНТ. Пик.мехур - празен.

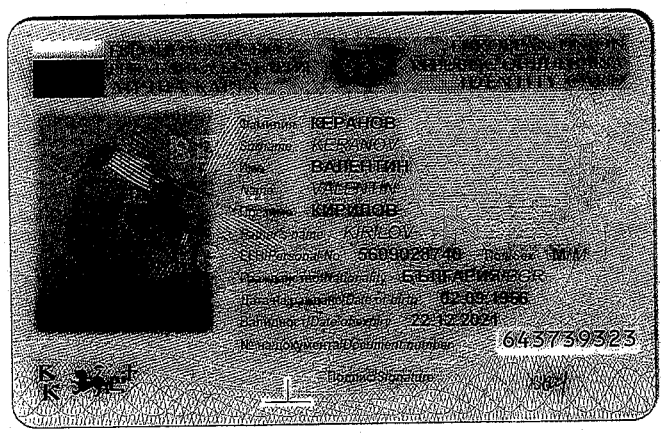
Изход от заболяването: С подобрение. Афебрилен, без болки, без дренажни нарушения.

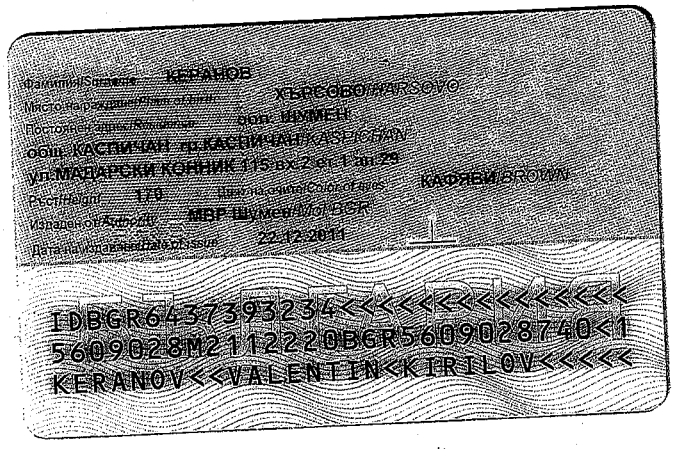
Контролни прегледи: 10.09.2018 год. и 02.10.2018 год.

Препоръки и назначения: Зинат 500 мг 2 х 1 т. дневно на 12 часа за 5 дни. Екстракция на ендопротезата по преценка на уролог.

Препоръки към ОПЛ: Наблюдение

Лекуващ лекар.....Д-р Веселин Стамболийски
Завеждащ клиника.....Доц. д-р Тошо Ганев, дм


КЕРАНОВ
KERANOV
ВАЛЕНТИН
VALENTIN
КИРИЛОВ
KIRILOV
5609028740
М/М
БЪЛГАРИЯ/BGR
02.09.1956
22.12.2021
643739323


КЕРАНОВ
ХЪРСОВО/HARSOVO
обл. ШУМЕН
общ. КАСПИЧАН гр.КАСПИЧАН/KASPICHAN
ул.МАДАРСКИ КОННИК 115 вх.2 ет.1 ап.29
170
КАФЯВИ/BROWN
МВР Шумен/Mol BGR
22.12.2011
IDBGR6437393234<<<<<<<<<<<<<<<
5609028M2112220BGR5609028740<1
KERANOV<<VALENTIN<KIRILOV<<<<<

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та Валентин Кирилов Керанов
/трите имена/

Във връзка с отпускане на еднократна финансова помощ на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016г и във връзка със Закона на защита на личните данни ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласието си/не давам съгласието си Община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, в качеството на администратор на лични данни за целите на административното обслужване.

Дата: 09.10.2018г.

Декларатор: [signature]
/подпис/

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

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

ул. Мазарени кошове №11, вх. 2, ет. 1, ап. 29, 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 ..... /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) ..... 0 (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 ..... 1 ..... 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 ..... 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 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: 29.10.2018 г.
град Каспичан

Декларатор: .....
(подпис)

Получател	Валентин Кирилов Керанов	**Издател**	МБАЛ - Шумен АД
Адрес	Каспичан, ул. М.КОННИК No 115	Адрес	гр.Шумен,ул."В.Априлов"63
ИН/ЕГН	5609028740	ИН/ЕГН	127521092
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG127521092

Фактура

№ **0000096131** от дата **16/02/2018 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Потребителска такса леглодни - КП	бр.	3	5.80	17.40

ВСИЧКО (с думи): седемнадесет лв. и 40 ст.	Данъчна основа	**17.40**
	ДДС %	**0.00**
	Обща стойност	**17.40**

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 16/02/2018 г.	**Начин на плащане: В брой**
Място на сделката: Шумен	По IBAN
Пациент Валентин Кирилов Керанов	BIC
ЕГН 5609028740	При:
	Съставил: Йордана Божкова
Подпис ----------	Подпис ----------

1996-2018 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gammaconsult.com

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

TREMOL ZM-KL

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092
0001 Й.БОЖКОВА
00308 ПТЛ УРОЛОГИЯ
3.000 X 5.80
Сума*А 17.40
Обща сума 17.40
В брой 17.40
002023 1 Продажби
16-02-2018 09:20
BG ФИСКАЛЕН БОН
ZK034598 50039727
BF4CC60FA93AED55BBB2
7CA538D0A3C40AAFA5E1

ОРИГИНАЛ

Получател	Валентин Кирилов Керанов	**Издател**	МБАЛ - Шумен АД
Адрес	Каспичан, ул. М.КОННИК No 115	Адрес	гр.Шумен ул.В.Априлов 63
ИН/ЕГН	5609028740	ИН/ЕГН	127521092
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG127521092

Фактура

№ **0000100805** от дата **20/06/2018 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	1203 Стент за уретрално дрениране, вкл.отделен интродюсер и избутващ катетър, CH 5/27,5 см, отвор от страна на мехура, водач с р-ри 1,1x900 мм	бр.	1	36.18	36.18

ВСИЧКО (с думи): четиридесет и три лв. и 42 ст.	Данъчна основа	**36.18**
	ДДС 20 %	**7.24**
	Обща стойност	**43.42**

Основание за прилагане:

Дата на данъчното събитие: **20/06/2018 г.**	**Начин на плащане:** **В брой**
Място на сделката: **Шумен**	По IBAN
Пациент Валентин Кирилов Керанов	BIC
ЕГН 5609028740	При:
	Съставил: Йордана Божкова
Подпис ----------	Подпис ----------

1996-2018 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gammaconsult.com

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

TREMOL ZM-KL

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092
0001 И.БОЖКОВА
02408 Мед.изделия
Сума*Б 43.42
Обща сума 43.42
В брой 43.42
006646 1 Продажби
20-06-2018 12:33
ФИСКАЛЕН БОН
ZK034598 50039727
C18C687396CE414CD4B0
7EA1F1118A51F600EE5A