|  |
| --- |
| **Териториална експертна лекарска комисия при** |
| наименование на лечебно заведение

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №** |  |  |  |  |  | **ОТ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 зас. № ден мес. год.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ТЕЛК:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Председател: |  |
| Членове: | 1. | 2. | 3. |
|  | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |
| 1. На |  | ЕГН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 име, презиме, фамилия

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Лична карта № |  | издадена на |  | от |  | валидна до |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Постоянен |  |  |  |  |
| адрес: | обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., № |  |  |  |
| 3. Настоящ |  |  |  |  |
| адрес: | обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., № |  |  |  |
| 4. Трудова заетост |  |  |  |
|  | 1. работи – професия; 2. работи – пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3. не работи; 4. починал; 5. с придобито право на пенсия за ОСВ; 6. работи – пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ; 7. лице до 16 г. |  |  |
| 5. Състояние до  | 5.1. Лица под 16 год.: |  |  |  |
| експертизата: |  |  1. без % вид и степен на увреждане (ВСУ); 2. над 90% ВСУ; 3. 71%-90% ВСУ; 4. 50%-70% ВСУ; 5. до 50% ВСУ  |  |  |
|  | 5.2. Лица над 16 год.: |  |  |  |
|  |  | 1. без % ВСУ/ТНР; 2. над 90% ВСУ/ТНР; 3. 71%-90% ВСУ/ТНР; 4. 50%-70% ВСУ/ТНР; 5. до 50% ВСУ; 6. работоспособен; 7. временно неработоспособен; 8. временно неработоспособно лице с увреждане |  |  |
|  | 5.3. Чужда помощ |  |  |  |
|  |  | 1. с чужда помощ; 2. без чужда помощ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. Вид експертиза: |  |  |  |

 1. освидетелстване; 2. преосвидетелстване

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. Начин на вземане на решение: |  |  |  |

1. по документи; 2. след преглед

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Място на експертиза: |  |  |  |

1. ТЕЛК; 2. дом; 3. други

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Оценка на ВНР/ТНР/ВСУ | 9.1. Лица под 16 години: |  |  |  |
|  |  | 1. без % ВСУ; 2. над 90% ВСУ; 3. 71%-90% ВСУ; 4. 50%-70% ВСУ; 5. до 50% ВСУ |  |  |
|  | 9.2. Лица над 16 години: |  |  |  |
|  |  | 1. без % ВСУ/ТНР; 2. над 90% ВСУ/ТНР; 3. 71%-90% ВСУ/ТНР; 4. 50%-70% ВСУ/ТНР; 5. до 50% ВСУ/ТНР; 6. работоспособен; 7. временно неработоспособен; 8. временно неработоспособно лице с увреждане |  |  |
|  | 9.3. Срок ВНР в дни: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| 9.4. Обжалвани болнични листове: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | от |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 |
| № |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | от |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 |
| № |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | от |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 |

 |  |  |
| 10. Чужда помощ: | 10.1 определена чужда помощ: |  |  |  |
|  |  | 1. с чужда помощ; 2. без чужда помощ |  |  |
|  | 10.2. срок на определената чужда помощ до: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11.Срок на определения % ТНР/ВСУ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 |

|  |
| --- |
|  |
| 1 г.; 2 г.; 3 г.; 4 пожизнен |

 |  |  |
| Дата на навършване на 16 години |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 | за лица под 16 години |  |  |
| Дата на смъртта |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ден | мес. | год. |

 | при настъпила смърт |  |  |

12. Инвалидност по причини:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Общозаболяване | Трудова злополука | Професионално заболяване | Общо тр. злоп.и проф. забол. | Военна инвалидност | Гражданска инвалидност |  |
| % ТНР/ВСУ |  |  |  |  |  |  |
| Дата инв. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. Водеща диагноза: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |  |

 |
|  |  | МКБ-10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 13.1. Общо заболяване: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |  |

 |
|  |  | МКБ-10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13.2. Трудова злополука:  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |  |

 |
|  |  | МКБ-10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13.3. Професионално заболяване:  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |  |

 |
|  |  | МКБ-10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13.4. Военна инвалидност: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |  |

 |
|  |  | МКБ-10 |

|  |
| --- |
| 14.Противопоказни условия на труд: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_15. Препоръки за по-нататъшно наблюдение и рехабилитация (за деца до 16 годишна възраст) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16. Помощни средства: |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви****за експертното решение, приложения (ако е приложимо):** |

 |
|  |