"МБАЛ-ВЕЛИНГРАД"ЕООД ВЕЛИНГРАД
ВЕЛИНГРАД БУЛ."СЪЕДИНЕНИЕ" № 49
e-mail mbal_velingrad@mail.bg

З А П О В Е Д

№ 60 / 24.04.2024 година

На основание чл. 10, ал. 3 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи **и заповед № РД – 02-85/24.04.2024 годинана Директора на РЗИ гр.Пазарджик, както следва**

О П Р Е Д Е Л Я М:

следния състав на Териториална експертна лекарска комисия /ТЕЛК/ към

1	3	0	8	2	1	1	0	0	4

регистрационен номер на лечебното заведение

„МБАЛ-Велинград"ЕООД
(наименование на лечебното заведение)

адрес: Пазарджишка област, Велинградска община, гр.Велинград бул."Съединение" № 49
(адрес на лечебното заведение – област, община, град, ул., №)

представлявано от д-р Заприн Тодоров Пепелов - управител

Териториална експертна лекарска комисия

№ 1312

1. Председател

д-р Зана Купишева
име и фамилия на лекаря

ЕГН на лекаря

Код специалност *

1	0	2	0

- специалист Кардиология

УИН на лекаря

2. Член

д-р Милко Петров
име и фамилия на лекаря

[redacted]
ЕГН на лекаря

1	0	6	1

- специалист по Хирургични болести.

код специалност

[redacted]
УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

3. Член

д-р Исмаил Налбантов
име и фамилия на лекаря

[redacted]
ЕГН на лекаря

1	0	3	8

- специалист по Нервни болести

код специалност

[redacted]
УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

4. Член

д-р Асен Дончев
име и фамилия на лекаря

[redacted]
ЕГН на лекаря

1	0	2	0

- специалист по Кардиология

код специалност

[redacted]
УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

РЕЗЕРВНИ ЧЛЕНОВЕ:

1. Член

д-р Здравко Жерев
име и фамилия на лекаря

[redacted]
ЕГН на лекаря

1	0	0	1

- специалист по АГ болести
код специалност

[redacted]

УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

2. Член

д-р Катя Пулева
име и фамилия на лекаря

[redacted]

ЕГН на лекаря

1	0	4	6

- специалист по Детски болести
код специалност

[redacted]

УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

3. Член

д-р Константин Кърпачев
име и фамилия на лекаря

[redacted]

ЕГН на лекаря

1	0	4	4

- специалист по Ортопедия и травматология
код специалност

[redacted]

УИН на лекаря/ЛПК на лекаря по дентална медицина

Настоящата заповед да се връчи на посочените по-горе лица за сведение и изпълнение и на РЗИ,РЗОК,ТП на НОИ

С уважение: д-р Заприн Пенелов
Управител на МБАЛ-Велинград ЕООД

.....
(подпис)