

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

МЕДИЦИНСКИ ПРОТОКОЛ
НА ЛЕКАРСКАТА КОНСУЛТАТИВНА КОМИСИЯ

(по чл.24, ал.1, т.3 от ПУОРОМЕРКМЕ към 2011г.)

.....
(лечебно заведение)

.....
(наименование на комисията и населеното място)

.....
(№ по журнал на ЛКК и дата)

Повод за съставянето.....

Председател..... специалност.....

Членове: 1. специалност.....

2. специалност.....

1.Освидетелства лицето.....

(трите имена)

ЕГН.....М/Ж

2.Адрес по ЛК.....

/обл., общ., гр. (с), ж.к., бл., вх., ап., ул. №/

3.Настоящ адрес.....

/обл., общ., гр. (с), ж.к., бл., вх., ап., ул. №/

4.ЛК №..... издадена на.....отвалидна
до.....

Телефон за връзка.....

5. Заетост:

Месторабота.....

Адрес на работодателя.....

Длъжност.....

Пенсионер:.....

6. Място на прегледа за експертиза:

6.1. ЛКК

6.2. Домът на освидетелстваното лице

6.3. Други / болница, социален дом и т.н./

7. Анамнеза:

9. Обективна находка

10. Изследвания

11. Водеща диагноза и придружаващи заболявания

12. Заключение

13. Да послужи пред:

Протоколът се състави в два еднообразни екземпляра.

Председател:.....
(подпис, личен печат, печат на
на лечебното заведение)

Членове: 1.
(печат, личен печат)
2.
(печат, личен печат)

Получих екземпляр от протокола на
(дата)

.....Подпис:.....
(саморъчно изписване на трите имена на освидетелстваното лице)