

Параграфи НАП

Месец: Мар-2024

Фирма: ХАРБАЛИЕВ ЕООД

ЕИК: 147200884

100/135

Кодове за плащане	Основание	Сума
551111s	Осигурителни вноски и свързани с тях наказателни лихви за ДОО, ФГВРС и УчПФ	170.74
561111s	Здравноосигурителни вноски и свързани с тях наказателни лихви за НЗОК	74.64
581111s	Осигурителни вноски и свързани с тях наказателни лихви за ДЗПО	46.65
.	Общо	292.03
	Подробна информация	
	САМООСИГУРЯВАЩИ СЕ	
551111	Дължими вноски за ДОО	170.74
561111	Дължими вноски за здравно осигуряване	74.64
581111	Дължими вноски за ДЗПО-Универсиален пенсионен фонд	46.65
	Общо за САМООСИГУРЯВАЩИ СЕ:	292.03
	за ЦБ:	0.00
	за ДОО, УчПФ и ФГВРС:	170.74
	за НЗОК:	74.64
	за ДЗПО:	46.65
	ОБЩО:	292.03

"Университетска многопрофилна болница за активно лечение - Бургас" АД, гр. Бургас

наименование на лечебното заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

9 2 0 3 4 ОТ

7 3

1 2 0 4 2 4

зас №

ден

мес

год

ТЕЛК: ТЕЛК

0 2 1 0

Председател: д-р Васил Костадинов Петров

Членове: 1. д-р Боян Славчев Будаков 2. д-р Бойка Христова Христова

1. На Димитър Петков Харбалиев

ЕГН:

6 1 0 3 2 9 0 6 4 9

Лична карта № 648978753

Издадена на 13.05.2020

от МВР БУРГАС

Валидна до БЕЗСРОЧНА

2. Построен адрес: БЪЛГАРИЯ, гр. Бургас, общ. Бургас, обл. Бургас, Ж.К.СЛАВЕЙКОВ, бл. № 037, вх. 07, ет. 01, ап.

0 2

3. Настоящ адрес: БЪЛГАРИЯ, с. Крушевец, общ. Созопол, обл. Бургас, МЕСТНОСТ МЕЧКИТЕ, бл. № 003, вх. , ет. , ап.

0 2

4. Трудова заетост: работи - професия, управител ЕООД

1

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 експертизата:

5.1. Лица под 16 год.:

1. без % вид и степен на увреждане (ВСУ), 2. над 90% (ВСУ), 3. 71%-90% (ВСУ), 4. 50%-70% (ВСУ), 5. до 50% (ВСУ)

0

5.2. Лица над 16 год.: 50.00% ТНР

4

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 без чужда помощ

2

1. с чужда помощ, 2. без чужда помощ

6. Вид експертиза: преосвидетелстване

2

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване

7. Начин на вземане на решение: по документи

1

1 по документи, 2 след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК

1

1. ТЕЛК; 2. дом; 3. други

9. Оценка на ВНР/ТНР/ВСУ

9.1. Лица под 16 год.:

1. без % вид и степен на увреждане (ВСУ), 2. над 90% (ВСУ), 3. 71%-90% (ВСУ), 4. 50%-70% (ВСУ), 5. до 50% (ВСУ)

0

9.2. Лица над 16 год.: 62.00% ТНР

4

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

9.3. Срок ВНР в дни:

0 0

9.4. Обжалвани болнични листове: №

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

ОТ

0 0 0 0

ден

мес

год

10. Чужда помощ:

10.1. Определена чужда помощ: без чужда помощ

2

1. с чужда помощ, 2. без чужда помощ

10.2. Срок на чуждата помощ:

0 0 0 0

ден

мес

год

11. Срок на определения % ТНР/ВСУ:

0 1 0 4 2 7

3 години

3

ден

мес

год

1 г, 2 г, 3 г, 4 пожизнен

Дата на навършване на 16 години

0 0 0 0

за лица под 16 години

ден

мес

год

Дата на смъртта

0 0 0 0

при настъпила смърт

ден

мес

год

12. Инвалидност по причини

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инавалидност	Гражданска инавалидност
% тр. н. раб	62.00%					
Дата инв.	22.11.2022					

13. Водеща диагноза: Неинсулинозависим захарен диабет

E 1 1

13.1 Общо заболяване: Неинсулинозависим захарен диабет

E 1 1

Придружаващи заболявания:

Диабетна полиневропатия (E10-E14† с общ четвърти знак .4)

G 6 3 . 2

Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност

1	1	1	.	9
---	---	---	---	---

Емболия и тромбоза на артерии на долните крайници

1	7	4	.	3
---	---	---	---	---

13.2 Трудова злополука:

--	--	--	--	--

13.3 Професионално заболяване:

--	--	--	--	--

13.4. Военна инвалидност:

--	--	--	--	--

14. Противопоказни условия на труд

тежък физически 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):

РЕШЕНИЕ:

Решението се издава съгласно чл.40 / 1 от ПУОРОМЕ. ОТС-34г. и 9м. като автомонтьор, работник вулканизатор и управител

ДИ:

22.11.2022г.

МОТИВИ:

От представената мед документация се касае за:

МКБ I69 С-е след ИМИ във ВБС м.12.2021г. без ОНД - необходителни данни за диск синдром 0%

МКБ H52 нормална зр. остротоа на двете очи с корекция 0%

МКБ I11 АХ 3ст.моз и сърдечна форма ,ХС с диастолна дисфункция 20% п оч.4 р.6 т.2.1,

МКБ E11 ЗД тип 2 на перорално лечение с ДПМП и периферна ангиопатия : 50% п оч.9 р.1 т.1.2.2

МКБ I74 ХАНК 2А степен 40% по ч.8 р.2 т.2.1.2

общо 62 %ТНР за срок от 3 години с оглед медикоекспертно наблюдение от НМЕ.

ДИ - установена . По късното преосвидетелстване е поради натовареност на ТЕЛК. Лицето може да работи като управител ЕООД.

АНАМНЕЗА:

Мед направление от м.06.2022г. с дг. последици от моз инфаркт.Епикриза от НО на УМБАЛ Б-с от м.12.2022г. с дг. ИМИ във ВБС,ЗД НИЗТ ,ХБ.Амб.л от д-р Маркова от м.06.2022г. Амб.л от д-р Бошев от м.04.2022г. с данни за диск синдром.Амб.л от д-р Читаков от м.03.2022г.с диск синдром.ЕМГ от м.03.2019г. с данни за диаб. полиневропатия.Амб.л от д-р Недева от 02.11.2022г. с дг. ХС със СН,диастолна дисфункция ФИ 48%,Амб.л от д-р Добрева от м.11.2022г. с дг. хиперметропия.Амб.л от д-р Данов от м.07.2022г. с дг. НИЗД,провежда лечение със сиофор.Амб.л от д-р Стойкова от 01.11.2022г. с дг. ХС без СН,на терапия с диротон и небилет. Мед. направление от ЛП от 2023г. с мозъчен инфаркт. Епикриза от МБАЛ Сърце и Мозък от 23г. с дг Емболия и тромбоза на артерии на долни крайници. Преглед от съдов хирург от 23г. и невролог, ендокринолог. Преглед от офталмолог №8016 от м.03.24г. Етапна епикриза от невролог от м.03.24г. ЕМГ приложено от м.03.24г.

ПРИЛОЖЕНИЕ:

изследвания

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: пооща
(дата
година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: _____
УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ: _____



Председател: _____
д-р Васил Костадинов Петров

Членове: _____
1. _____
д-р Воян Славчев Булаков

д-р Бойка Христова
Христова