

УМБАЛ - гр. Бургас АД

наименование на лечебно заведение

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

0 8 0 7

от

0 4 2

зас. №

0 4 0 3 2 0

ден

мес.

год.

ТЕЛК за: Първи състав на ТЕЛК към УМБАЛ Бургас

0 2 1 0

Председател: д-р В. Петров

Членове: 1. д-р Боян Будаков

2. д-р Лиляна Тютешева

3.

4.

5.

6.

1. На ВЕЛИН ПЕЙЧЕВ СКЕНДЕРОВ

име, презиме, фамилия

ЕГН

Лична карта № 640002729

Издадена на 08.04.2010 от МВР БУРГАС

валидна до 08.04.2020

2. Постоянен Обл. Бургас Общ. Бургас - гр. Бургас бул. "Мария Луиза" 27

0 2

адрес:

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

3. Настоящ Обл. Бургас Общ. Бургас - гр. Бургас ул. "Славянска" 17

0 2

адрес:

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

4. Трудова заетост работи-професия спец. облсл. клиенти

1

1 работи - професия; 2 работи - пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умрял; 5. с придобито право на пенсия за

ОСВ; 6 работи - пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ;

5. Състояние до 64% трайно намалена работоспособност

7

експертизата:

1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ

5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

6. Вид експертиза: преосвидетелстване

2

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична 4. консултация

7. Начин на вземане на решение: След преглед

2

1 по документи; 2 след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК

1

1 ТЕЛК; 2 дсм; 3 социално заведение 4 др.

9. Оценка на 50 % / ПЕТДЕСЕТ / ТНР

7

работоспособността:

1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ

5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ:

0 0 0 0 0 0

ден

мес.

год.

11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане

0 1 0 3 2 3

ден

мес.

год.

за 3 години

3

1 г.; 2 г.; 3 г.; 4 пожизнен

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност	
% тр. н. раб.	50.0%	----	----	----	----	----	
Дата инв.	26.04.1996	----	----		----	----	1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза: Последици от травми, обхващащи няколко области от тялото, и травми с неуточнена локализация

T 9 4 . +

13.1. Общо заболяване: МКБ Т94 ограничени движения в лява лакътна става след ф-ра на лъчевата кост.

T 9 4 . +

МКБ S99 Огр. и болезнени движения на лява глезенна става. С-е след артродеза и анкилоза на лява глезенна става.МКБ S34 ТБМ, травматична енцефалопатия. Тежка ПСУ на н. фибуларис и н. тибialis декс. Умерена ПСУ на н. фибуларис и н. тибialis син. ПСУ на н. улнарис в дясно тежка ст.

Подпис:

Печат:

13.2. Трудова злополука:

0 0 0 0 0

13.3. Професионално заболяване:

0 0 0 0 0

14. Военна инвалидност:

0 0 0 0 0

15. Противопоказни условия на труд: ТЕЖЪК ФИЗИЧЕСКИ ТРУД

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ПРЕГЛЕД НА 02.03.2020Г в ТЕЛК..

ОТС-18г. и 9м. като специалист компютри, програмист, водещ технолог, технолог, приемчик поръчки и оператор спец. обл. клиенти.

Настоящото страдание датира от 1995г. при ПТП получил тежка комбинирана травма с контузия на мозъка, изпаднал в кома в продължение на три м. Многократно опериран в НХО на МБАЛ Б-с и УК по ортопедия в Горна баня. В момента се оплаква от невъзможна пълна екстензия на лява ръка. Ограничени дв в лява лакт. става, болки в пръстите на двете ходила. Представя:

ЕМГ от 29.01.2019г. с данни за умерена към тежка ПСУ на н. фибуларис, н. тибалис и улн. син. тежка увр на н. фиб и тиб. декс.

Оплаква се от неподвижност в лява лакетна става, главоболие, затруднения в походката.

Прил. консултация с ортопед.

НЕВРОЛОГИЧЕН СТАТУС: Походка щадяща, възможна без пом. средства. Не може да върви на пръсти и пети. коорд. проби б.о. ЧМН б.о. СНР запазен юмручен и силов захват на двете ръце невъзможна абдукция и адукция на пръстите на дясна ръка. Огр. дв. в лява лакетна става. Ограничена дорзална флексия на двете ходила. Липсват промени в мускулния тонус в 4те крайника. Липсват двата ахилови рефлекса. Изразена хипестезия за болка в долни крайници. Изразена хипотрофия на мускулатурата на дясна предмишница-лека ст. Отслабен десен стилорадиален рефлекс. Изразена хипестезия по н. улнарис в дясно. Пише и работи с лява ръка. При ПЛП задържа добре и 4те крайника.

ОРТОПЕДИЧЕН СТАТУС: Ограничени и болезнени движения в лява лакътна става. Огр. и болезнени движения в лява глезенна става C0-10-140, след артродеза с анкилоза.

МОТИВИ: От прегледа и изследванията се установи:

МКБ S34 ТБМ, травматична енцефалопатия. Тежка ПСУ на н. фибуларис и н. тибалис . декс. 2x30 по ч.7, т.11.7.3 и т.11.8.3.

Умерена ПСУ на н. фибуларис и н. тибалис. син. 2x20 по ч.7, т.11.7.2 и т.11.8.2, ПСУ на н. улнарис в дясно тежка ст. 30% по ч.7 т.11.2.3.

МКБ T94 ограничени движения в лява лакътна става след ф-ра на лъчевата кост 40% по ч.1 р.8 т.16.2.1, +10% за дом ръка по ч.7 заб.1/общо 50%/,

МКБ S99 Огр. и болезнени движения на лява глезенна става 20% по ч.1 р.9 т.36.2., С-е след артродеза и анкилоза на лява глезенна става -40% по ч.1, р.9, т.35.2,

общо 50 % ТНР за 3 г. с оглед медико-експертно наблюдение от НМЕ от 01.01.2020г.

ДИ установена.

Лицето може да работи като специалист работа с клиенти.

По късното преосвидетелстване е поради обжалване на ЕР № 0493 / 04.02.2019г. през НЕЛК. София.

ДИ: 26.04.1996г.

09-03-2020

ВП/ДИ

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА:

(дата, година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО:

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ:

(имена и подпис)

Председател:

Членове:

1

2

3

4

5

6