

Вх. №/.....

**ЧРЕЗ
РЕГИОНАЛНА КАРТОТЕКА
НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА
/РКМЕ/
ГР. ХАСКОВО**

**ДО
НАЦИОНАЛНА ЕКСПЕРТНА
ЛЕКАРСКА КОМИСИЯ /НЕЛК/
ГР. СОФИЯ**

ЖАЛБА

От.....
/име, презиме, фамилия/

ЕГН:.....Адрес:гр./с/.....

Община.....Област.....

кв./ул./.....бл.№.....вх.....ап.....ет.....

Телефон за връзкаGSM.....

**СРЕЩУ:ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №.....от дата.....
На ТЕЛК за..... ЗАБОЛЯВАНИЯ гр.....**

УВАЖАЕМИ ЧЛЕНОВЕ НА НЕЛК,

Наг. получих горепосоченото Експертно решение на
ТЕЛК, с което ми бе определен%

.....
.....
.....
.....

**Считам, че горепосоченото решение е неправилно и го
обжалвам в срок, съгласно разпоредбите на чл.112, ал.1, т.3 от
Закона за здравето.**

МОЛЯ, да насрочите дата на която да се явя пред Вас, съгласно
разпоредбите на чл.45, ал.1 от ПУОРОМЕРРКМЕ.

.....г.
Гр./с.....

С уважение:.....