

Становище на Национална пациентска организация и организации-членки (1)Сдружение „Н здравни грижи, включително и при определяне на тяхната нетрудоспособност.Във връзка с пожизнения срок на инвалидността при трансплантираните пациенти. Ако този въпрос е у обществото на пациентите с пулмонална хипертония“ и „Сдружение на пациентите с дихател трансплантирано сърце.От медицинска гледна точка трансплантирано сърце и трансплант чийто процент нито може да бъде повишен, нито понижен. Единствено може да се добави срок на инвалидност, със следните аргументи: Спестяване на средства и на системата, и на чужда помощ, то той може да се явява на ТЕЛК, след като сам заяви това. Конкретните про алинея 5а или 8 със следната съдържание: „При множествени увреждания, едно от които е

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетичните съ да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проце ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосви

Относно генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетични може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за пр

gergana0743а генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ трябва поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки отде решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагопри

AMBULANCES-EU LTD3а генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ не се поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неб

По отношение на генетичните състояния, посочени в Раздел XI "Генетични аномалии"За ген ТЕЛК/НЕЛК не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя гор право на явяване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение н

По отношение на генетичните състояния, посочени в Раздел XI "Генетични аномалии"За ген ТЕЛК/НЕЛК не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя гор право на явяване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение н

Предложение за промени в част девета „Вътрешни болести“ раздел I „Захарен диабет“Би т тип 1 или Захарен диабет тип 2 на инсулин зависима терапия: 2.1. без усложнения – 50 %;2 промени. Но досега се оценяваха уврежданията на база терапията, защото не можете да р ранен стадий и не са в същата степен засегнати различните органи и системи. Затова възр различни органи и системи в човешкия организъм, в резултат на което се обективизират ра съответно – на функционалния дефицит при лицето.

Относно изменения в текстове, касаещи генетични състоянияЗа генетичните състояния, г не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвали за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстван

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI –За генетичните състояния, посочени в Раз задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“Трябва да бъдат из	на ТЕЛК /НЕЛК за освидетелстване да бъде пожизнено и задължително с определяне на чу	за преосвидетелстване.
За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетичните съ	да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проце	ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосви
Прочети ! 1. Определеният процент инвалидност (50 %) да се приеме като минимален проц	синдром на Даун.3. При влошаване на общото здравословно и/или психическо състояние ли	
По отношение на Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетичните състояния, посочени в Р	задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п	преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н
За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ - Синдром на Даун	ТЕЛК/НЕЛК не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя гор	право на явяване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение н
Писмо с изх. №92-Ф-86/06.04.2021 във връзка с обществени консултации във връзка с проек	Определеният процент инвалидност (50 %) да се приеме като минимален процент, под кой	синдром на Даун.3. При влошаване на общото здравословно и/или психическо състояние ли
За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетичните съ	да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проце	ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосви
За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“За генетичните съ	да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проце	поставя лицето в по-неблагоприятно положение, отколкото преди явяването за преосвидет
За генетичните състояния, посочени в Раздел XIЗа генетичните състояния, посочени в Разд	задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п	преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н
За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ трябва да бъдат и	процент, под който ТЕЛК/НЕЛК не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Д	лицата да имат право на явяване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай н
За генетичните състояния, посочени в Раздел XIЗа генетичните състояния, посочени в Разд	задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п	преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н
За генетичните състояния, посочени в Раздел XIЗа генетичните състояния, посочени в Разд	задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п	преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н
Част Генетични аномалии - Синдром на ДаунЗа генетичните състояния, посочени в Раздел X	задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п	преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване н

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти за ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване

Становище от Фондация Живот със Синдром на ДаунЗа генетичните състояния, посочени в задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност при преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБЕЛЕЖКА от Илиян СлавчевОТ Илиян СлавчевУважаема Госпожо , гос
6.Озаглавения коментар "По отношение част пета Очни заболявания 1" е направен от друго
разрешена до нейния логичен край.С Уважениеие!Илиян Славчев

Синдром на ДаунЗа генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ т се поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки от решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагопри

По отношение част пета Очни заболявания¹³а генетичните състояния, посочени в Раздел X задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност при преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не

Life with Down Syndrome За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“, да не се поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всяко дете. Решението на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагоприятно положение, отколкото при първоначалното решение.

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти за ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване

Синдром на ДаунЗа генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ т се поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки от решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагопри

Коментар по Наредбата за медицинската експертиза. За генетичните състояния, посочени в Наредбата, извършва се задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност при установяване на преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не е обжалваемо.

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI За генетичните състояния, посочени в Разд задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност п по-неблагоприятно положение, отколкото преди явяването за преосвидетелстване.

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти за ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосви

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти, извършване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК

постановление 1523а генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ не се поставя горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неб.

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти за ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване

За промяна в постановление № 152 на наредбата за медицинска експертиза, раздел XI генерален принцип, под който ТЕЛК/НЕЛК не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Дадените лица да имат право на явяване пред ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай не

mmddimitrova За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетични аномалии, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ Телку/Нелку не може да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горно право на явяване пред Телку/Нелку за преосвидетелстване. В този случай новото решение не

Генетични състояния, посочени в Раздел 11. За генетичните състояния, посочени в Раздел X задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на процента инвалидност при преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти за ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване. В този случай новото решение на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване

!За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ трябва да бъдат поставени горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки отделен случай. Лицето на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагоприятно положение.

!За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ трябва да бъдат поставени горна граница на процента инвалидност при отчитане особеностите на всеки отделен случай. Лице на ТЕЛК/НЕЛК за преосвидетелстване не може да поставя лицето в по-неблагоприятно положение.

За генетичните състояния, посочени в Раздел XI – „Генетични аномалии“ За генетичните състояния да пада, а не като задължителен за всеки случай. Да не се поставя горна граница на проценти, които поставя лицето в по-неблагоприятно положение, отколкото преди явяването за преосвидетелстване.

[illegible]

ПО ОТНОШЕНИЕ НА чл.62 и пациента 2Тъй като на професионално съзнание на менталитет става това, трябва да бъде специално уточнен и ясно регламентиран. Както и кой ще е отг състав. Няма да обсъждам дали това е дискриминация, кръшкачество или друго. Или всички
Офталмология. Пловдив 4002, ул. Антон Страшимиров 9

ПО ОТНОШЕНИЕ НА чл.62 и пациентаТази наредба от гледна точка на едни идеални условия представената медицинска документация, обективизираща степента на увреждане и функционалния анамнез, задълбочен клиничен преглед и или да бъде насочен за съответни лабораторни изследвания. Повечето Лекари може и да са много високи специалисти, но твърде частични специалисти. "Диплопия", като оплакване в направлението. От съдържанието на които може да се види, че тези специалисти не искат да чуват за тези мои оплаквания. т.е. Чуват но правят друго.Заобиколно любопитство.И като връх на всичко в последното "ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ" на ТЕЛК, аз, който съм в такива случаи, статуса "ВИЗУС". Който на всичкото отгоре е констатиран при не съобразяване на тази методика!Аз изрично бях поставил като титул към тези документи за този ТЕЛК, мога да разбера! Как от цялата общност, Офталмолози, един не кривна малко в страни, да вземе да

По отношение част пета Очни заболявания 6Фундаментално тези корекции освен, че ще възможност за нови възможности и ангажименти, които по същество да генерират нов по-висок са субективни описания на тези процеси. Но самия статус "ВИЗУС" е също субективно придобито на оптични системи Където без нужните познания в тази област - специфично негативните ефекти на флуентност в сферата на хирургията. Все пак той трябва да знае какво се получава след свещта за извършване на определена работа и ресурса който те биха изискали от един индивид като Function(PSF)/. Една симулация на визуалната информация на основата на информацията от камерата е недвусмислено! Директно върху екрана!Тъкмо няма да ми се налага да обяснявам и да търся

По отношение част пета Очни заболявания 5Заради всички обструкции и затруднения иска Въпреки че посягаш и на него. За утилитарно практични нужди също. И единствено остава обструкции и ангажименти, и акумулиралата се умора.Една налагаща се, повтаряща се сива рисков фактори в предвид нуждата от тази обемаща програма за превенция от такива рискови завишени рисков фактори вследствие на сериозни травми като руптура на склерата и други да заемат мястото си тези и други отправни точки имащи отношение към този фундаментално свободни от такъв тип обструкции, поради липса на специфични отправни точки, отчитащи хората. Съзнавайки че те са в доста затруднено положение и имат нужда от подкрепа.От една се облекчат поне малко, за да могат да имат възможността да развият своя потенциал. Това от глоби и санкции. И извършат своята работа на едно Достойно, действително Професионно

По отношение част пета Очни заболявания 4Вярно е, че аз имам и Монокулярна Мултиплопия спецификата на обструкциите причинени и от този тип отклонения. А и не намерих индикация искал да споменавам и допълнителния фактор Пресбиопия който по един или друг начин губи Работоспособност / Неработоспособност на индивида, като крайно определение: „1. При съвкупна операция при руптури и разкъсани рани на склерата според многогодишния опит се налага отношение. И неблагоприятния изход може да те сполети при най-малката небрежност. Всичко Неработоспособност отразявайки се на целия комплекс на ефективността на индивида. Не е перманентна натовареност и специфична ангажираност. При което той остава далеч, далеч ангажиментът изпълнението на който и без това си достатъчно затруднен или обременен. Като едва ли ще може, въобще да може, да бъде в състояние да бъде достатъчно ефективен. По-малко може да се разтяга до безкрайност. Всеки от нас разполага с 24 часа и нито секунда повече

По отношение част пета Очни заболявания 3Случаите могат да варират в доста голям интервал, но нормално развити за своята функция, генетично не са предопределени да изпълняват функцията си, без необходимия. Това е доста изтощителна работа водеща до честа преумора. Понякога стига до 5-6 секунди. Без да говорим за колко време след това ще успее, ако успее, да достигне до обекта, че при отнемане на погледа на относително малки разстояния върху обекта на същата дистанция. Всички тези опити за фокусиране и привеждане на системата в състояние до колкото е възможно склерата да повлияе на оптичната система на окото, чрез усилията на външната мускулатура работещи в режим на претоварване не могат да предложат прецизността на един оптимизиран мускул на окото или горния обръщач се правят опити да се опъне склерата нагоре (навън) краткотрайно. Образуването на възприятие никога не е с нужната степен на яснота, тъй като сферичната

По отношение част пета Очни заболявания 2Кое в едно със сериозните затруднения в опазването на подобен подход с такива средства, но човек няма друг избор и за това следва тази линия от изискване единствено настройка на лещата чрез мускулите на цилиарното тяло. При едно поредно При което започва едно „жонглиране“ чрез намесата на тяхната мускулна сила и индивидуалната мускулна система на това око. Или кое да е око въобще. Целта в случая е да съумееш да възстановиш да съумееш да разгледаш обекта и да достигнеш до заключение за тази така нужна визуална леща изградена от жива материя, се изгражда не от молекули, а от живи клетки които по същество стръмно нагоре, още от самия център на лещата. При една такава специфична ситуация очната предопределя нейната висока чувствителност към деформации от всякакъв род особено по отношение намиращи се извън полезното зрително поле на очната леща където започва интензификация

По отношение част пета Очни заболяванияВ част пета „Очни заболявания“от приложение М склерата, които естествено водят до деформации и вече имаме една склера с не равномерна оптичната система на това око. - т.е. На основата на цилиарното тяло, самото цилиарно тяло е елементарния Астигматизъм, характерен за едно нормално непокътнато око. Като резултат от оптичната система в такова състояние, че самата проекция на наблюдавания обект върху ретината да е причина е характера на начина по който самият индивид се опитва да се справи със ситуацията, да може тя да предложи исканото качество на визуалната информация. И именно поради това възприятие толкова обструктиращ. - Да се повлияе на този орган така че той отново да се