

Изх. №.....

Дата:.....

**МЕДИЦИНСКО УДОСТОВЕРЕНИЕ
ОТНОСНО ВЪЗМОЖНОСТТА НА ЛИЦЕТО ЗА ЯВЯВАНЕ ПРЕД
РАЗСЛЕДВАЩИТЕ ОРГАНИ И/ИЛИ ПРЕД ОРГАНИТЕ НА СЪДЕБНАТА
ВЛАСТ, КОГАТО СЕ НАЛАГА ЯВЯВАНЕ ПРЕД ТЕЗИ ОРГАНИ ПРЕЗ ПЕРИОД
НА ОТПУСК ПРИ ВРЕМЕННА НЕРАБОТОСПОСОБНОСТ**

Издадено от
/ ЛКК, ЦСМП /

Издадено на лицето.....
/име, презиме, фамилия/

ЕГН

Постоянен адрес:

.....
.....

Месторабота:
.....

Диагноза:
.....
.....

Придружавщи заболявания:.....
.....
.....

Здравословното състояние /заболяването/ на лицето **ПОЗВОЛЯВА/ НЕ ПОЗВОЛЯВА**
/подчертава се вярното/
явяването му пред разследващите органи и/или пред органите на съдебната власт

на.....
/посочва се ден, месец, година/

Мотиви:.....
.....
.....

Приложени медицински документи:.....
.....
.....

.....
Да послужи пред.....
/посочва се разследващия орган и/или органа на съдебната власт/

ЛКК: Председател:.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

Членове: 1.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

ЦСМП.....

/населено място/

1. Лекар:.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2. Лекар:.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3. Лекар:.....

.....

.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

Съгласували:

Директор на д-я „СПУМД“:

Доц. Ст. Александров

Директор на д-я „Правна“:

М. Анастасова

Изготвили:

Гл. юрисконсулт в д-я „Правна“:

Х. Гавазова

Консултант в д-я „СПУМД“:

Е. Кунева

ЧРЕЗ ГП. СЕКРЕТАР

23.07.2010г