ДО
НАЦИОНАЛНА ЕКСПЕРТНА
ЛЕКАРСКА КОМИСИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____

(име, презиме и фамилия)

ЕГН | | | | | | | | | | |

След направена справка в информационната система на Агенцията за хората с увреждания в качеството на законен представител/пълномощник на

_____

(име, презиме и фамилия)

ЕГН | | | | | | | | | | |

не намерих:

☐ персонални данни за него

☐ данни за издадено ЕР на ТЕЛК/НЕЛК № _____ / _____

На основание чл. 54в, ал. 1 – 3 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, моля, да извършите проверка и при необходимост да актуализирате персоналните данни/данните за посоченото ЕР на ТЕЛК/НЕЛК в информационната база данни по чл. 108а, ал. 1 от Закона за здравето.

Приложение:

1. Копие на ЕР на ТЕЛК/НЕЛК № _____ / _____
2. Документ, удостоверяващ наличието на законно представителство (акт за раждане, удостоверение за настойничество/попечителство)
3. Пълномощно

☐ Информиран/информирана съм, че НЕЛК ще обработва личните ми данни – три имена и ЕГН с цел проверка и актуализиране на персоналните ми данни/данните за приложеното ЕР на ТЕЛК/НЕЛК в ИБД.

Дата

Запази

Уникален номер на заявката:

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)

Версия 1 Дата на създаване 17.05.2024 г.

State e-Government Agency

Digitally signed by State e-Government Agency
Date: 2024.05.17 12:37:22 +03'00'