

**РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА ЗА ПЪРВОНАЧАЛЕН ИЗБОР
НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР**

A

ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ

РЗОК №.		
здравен район		
пол		

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/														
Идентификационен номер														

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН (ЛНЧ)

Идентификационен номер

--	--	--	--	--	--

ЕГН ЛНЧ ССН гражданин на ЕС (или по двустранни спогодби)

--	--

дата на раждане:

код държава

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. No. ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

Изборът се прави от: осигуреното лице родител настойник попечител представител по чл. 25 от ЗУБ
/отбележете с "X" кой прави избора на личен лекар/

ЕГН ЛНЧ ССН гражданин на ЕС

код държава

**Родител/настойник/попечител/
Представител по чл. 25 от ЗУБ** (излишното се зачертава)

(или по двустранни спогодби)

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕГН (ЛНЧ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Идентификационен номер

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. No. ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. E-mail

ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР

ЕГН(ЛНЧ)										УИН				
/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/														

АДРЕС НА ПРАКТИКАТА

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. No. ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

**Дата на настояща
регистрация:**

--	--	--	--	--

ден

месец

година

Осигурено лице
(родител, настойник, попечител, представител по чл. 25 от ЗУБ)

подпись

Лекар

подпись и личен печат

**РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА ЗА ПЪРВОНАЧАЛЕН ИЗБОР
НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР**

Б

ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ

РЗОК No.	здравен район
пол	

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/																	
Идентификационен номер																	

ЕГН (ЛНЧ) ЕГН ЛНЧ ССН гражданин на ЕС (или по двустранни спогодоби)

дата на раждане:

код държава

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. №..... ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

Изборът се прави от: осигуреното лице родител настойник попечител представител по чл. 25 от ЗУБ
/отбележете с "X" кой прави избора на личен лекар/

Родител/настойник/попечител/																	
Представител по чл. 25 от ЗУБ (излишното се зачертава)																	
<input type="checkbox"/> ЕГН <input type="checkbox"/> ЛНЧ <input type="checkbox"/> ССН <input type="checkbox"/> гражданин на ЕС																	
(или по двустранни спогодоби)																	
код държава																	

ЕГН (ЛНЧ) Идентификационен номер

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. №..... ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. E-mail:

ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР																	
<input type="checkbox"/> ЕГН(ЛНЧ) <input type="checkbox"/> УИН																	

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/																	
<input type="checkbox"/> рег. номер на практиката <input type="checkbox"/> РЗОК No. <input type="checkbox"/> здравен район																	

АДРЕС НА ПРАКТИКАТА

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия.....

Ул. №..... ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

Дата на настояща регистрация: <input type="checkbox"/> ден <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> година																	
Осигурено лице (родител, настойник, попечител, представител по чл. 25 от ЗУБ)																	

подпись

подпись и личен печат

Лекар

**РЕГИСТРАЦИОННА ФОРМА ЗА ПЪРВОНАЧАЛЕН ИЗБОР
НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР**

B

ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ

РЗОК No.	здравен район
----------	---------------

пол

ЕГН (ЛНЧ)

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/

Идентификационен номер

дата на раждане:

<input type="checkbox"/> ЕГН <input type="checkbox"/> ЛНЧ <input type="checkbox"/> ССН <input type="checkbox"/> гражданин на ЕС (или по двустранни спогодби)
--

код държава

пол

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия

Ул. № ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

Изборът се прави от: осигуреното лице родител настойник попечител представител по чл. 25 от ЗУБ
*/отбележете с "X" кой прави избора на личен лекар/***Родител/настойник/попечител/**

<input type="checkbox"/> ЕГН <input type="checkbox"/> ЛНЧ <input type="checkbox"/> ССН <input type="checkbox"/> гражданин на ЕС

код държава

Представител по чл. 25 от ЗУБ (излишното се зачертава)

(или по двустранни спогодби)

ЕГН (ЛНЧ)

Идентификационен номер

пол

Настоящ адрес: област община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия

Ул. № ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. E-mail:

ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР

ЕГН(ЛНЧ)

УИН

пол

/име, презиме, фамилия по паспорт или лична карта/

АДРЕС НА ПРАКТИКАТА община.....

Населено място: гр. (с) пощ. код пощ. кутия

Ул. № ж.к. бл. вх. ет. ап.

Дом. тел.: сл. тел. факс

Моб. тел. E-mail

Дата на настояща регистрация:

ден	месец	година
-----	-------	--------

Осигурено лице
(родител, настойник, попечител, представител по чл. 25 от ЗУБ)

подпись

Лекар

подпись и личен печат

УКАЗАНИЯ

ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА РЕГИСТРАЦИОННАТА ФОРМА ЗА ПЪРВОНАЧАЛЕН ИЗБОР НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩ ЛЕКАР

С настоящата форма се прави първоначален избор на общопрактикуващ лекар (ОПЛ).

Първоначален избор на ОПЛ може да се осъществи по всяко време с регистрационна форма за избор.

Всяко здравноосигурено лице има право да избере ОПЛ, сключил договор с НЗОК, на територията на Република България.

Всички данни в регистрационната форма се попълват ясно и четливо с печатни букви от здравноосигуреното лице и избрания ОПЛ.

1. Данни за здравноосигуреното лице:

1.1. В полето „РЗОК“ се изписва кодът на областния център, а в полето „**здравен район**“ – кодът на здравния район по местоживееще, съгласно приложения списък.

1.2. За **българските граждани** се попълва единен граждански номер (ЕГН) и пол.

1.3. За **чуждестранните граждани**, имащи разрешение за дългосрочно или постоянно пребиваване в Република България, се попълва личен номер на чужденеца (ЛНЧ) и дата на раждане.

1.4. **Идентификационен номер на чужденеца – попълва се номерът** и се отбелязва с „Х“ в съответното квадратче:

1.4.1. Идентификационен номер на лица, осигурени в друга държава-членка на Европейския съюз.

1.4.2. Идентификационен номер на осигурени в Република България лица, издаден от НАП (ССН) и се отбелязва с „Х“ в квадратче „ССН“.

1.4.3. **Код на държавата** – вписва се кодът на държавата.

1.5. Като **настоящ адрес** на осигуреното лице се вписва адресът по местоживееще към момента на попълване на регистрационната форма.

1.6. За деца до 18 години, както и за поставените под пълно или ограничено запрещение, изборът на лекар се осъществява от техните родители, настойници и попечители. В тези случаи се вписват и техните лични данни.

1.7. За непридружено малолетно или непълнолетно лице, търсещо или получило международна закрила, изборът на лекар се осъществява от представител по чл. 25 от Закона за убежището и бежанците (ЗУБ).

Кодове на здравните райони по области

01. Област Благоевград: 01 Банско, 02 Белица, 03 Благоевград, 04 Гоце Делчев, 05 Гърмен, 06 Кресна, 07 Петрич, 08 Разлог, 09 Сандански, 10 Сатовча, 11 Симитли, 12 Струмяни, 13 Хаджидимово, 14 Якоруда.

02. Област Бургас: 01 Айтос, 02 Бургас, 03 Камено, 04 Карнобат, 05 Малко Търново, 06 Несебър, 07 Поморие, 08 Приморско, 09 Руен, 10 Созопол, 11 Средец, 12 Сунгурларе, 13 Царево.

03. Област Варна: 01 Аврен, 02 Аксаково, 03 Белослав, 04 Бяла, 05 Варна, 06 Ветрино, 07 Вълчи дол, 08 Девня, 09 Долни чифлик, 10 Дългопол, 11 Провадия, 12 Суворово.

04. Област Велико Търново: 01 Велико Търново, 02 Горна Оряховица, 03 Елена, 04 Златарица, 05 Лясковец, 06 Павликени, 07 Полски Тръмбеш, 08 Свищов, 09 Стражица, 10 Сухиндол.

05. Област Видин: 01 Белоградчик, 02 Бойница, 03 Брегово, 04 Видин, 05 Грамада, 06 Димово, 07 Кула, 08 Макреш, 09 Ново село, 10 Ружинци, 11 Чупрене.

06. Област Враца: 01 Борован, 02 Бяла Слатина, 03 Враца, 05 Козлодуй, 06 Криводол, 07 Мездра, 08 Мизия, 09 Оряхово, 10 Роман, 11 Хайдедин.

07. Област Габрово: 01 Габрово, 02 Дряново, 03 Севлиево, 04 Трявна.

08. Област Добрич: 01 Балчик, 02 Генерал Тошево, 03 Добрич, 04 Добрич -селска, 05 Каварна, 06 Крушари, 07 Тервел, 08 Шабла.

09. Област Кърджали: 01 Ардино, 02 Джебел, 03 Кирково, 04 Крумовград, 05 Кърджали, 06 Момчилград, 07 Черноочене.

10. Област Кюстендил: 01 Бобовдол, 02 Бобошево, 03 Дупница, 04 Кочериново, 05 Кюстендил, 06 Невестино, 07 Рила, 08 Сапарева баня, 09 Трекляно.

11. Област Ловеч: 01 Априлци, 02 Летница, 03 Ловеч, 04 Луковит, 05 Тетевен, 06 Троян, 07 Угърчин, 08 Ябланица.

12. Област Монтана: 01 Берковица, 02 Бойчиновци, 03 Брусарци, 04 Вълчедръм, 05 Вършец, 06 Георги Дамяново, 07 Лом, 08 Медковец, 09 Монтана, 10 Чипровци, 11 Якимово.

13. Област Пазарджик: 01 Батак, 02 Белово, 03 Брациово, 04 Велинград, 05 Лесичово, 06 Пазарджик, 07 Панагюрище, 08 Пещера, 09 Ракитово, 10 Септември, 11 Стрелча.

2. Данни за избрания общопрактикуващ лекар (ОПЛ):

вписват се имената по лична карта, ЕГН (ЛНЧ) и уникалния идентификационен номер на лекаря (УИН).

3. Данни за практиката:

3.1. Като регистрационен номер на практиката се записва номерът, издаден от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“/Регионалната здравна инспекция..

3.2. В полето **РЗОК** се вписва кодът на областния център, а в полето „**здравен район**“ – кодът на здравния район, в който е разкрита практиката, съгласно приложения списък.

3.3. Лекарят вписва като **адрес на практиката** адреса, на който се оказва медицинска помощ.

4. Вписва се датата, на която здравноосигуреното лице е избрало ОПЛ.

5. Избраният ОПЛ нанася паспортните си данни и данните за практиката в здравноосигурителната книжка, като вписва номера на регистрационната форма.

6. Осигуреното лице и избраният ОПЛ удостоверяват с подписите си верността на данните.

7. Всяка страница от регистрационната форма се подпечатва с личния печат на лекаря.

8. Талон „A“ се изпраща от лекаря в РЗОК.

9. Талон „B“ остава при ОПЛ.

10. Талон „В“ се предава на задължително здравноосигуреното лице.

14. Област Перник: 01 Брезник, 02 Земен, 03 Ковачевци, 04 Перник, 05 Радомир, 06 Трън.

15. Област Плевен: 01 Белене, 02 Гулянци, 03 Долна Митрополия, 04 Долни Дъбник, 05 Искър, 06 Левски, 07 Никопол, 08 Плевен, 09 Пордим, 10 Червен бряг, 11 Кнежа.

16. Област Пловдив: 01 Асеновград, 02 Брезово, 03 Калояново, 04 Карлово, 05 Кричим, 06 Лъки, 07 Марица, 08 Перущица 09 Пловдив, 10 Първомай, 11 Раковски, 12 Родопи, 13 Садово, 14 Стамболийски 15 Съединение, 16 Хисаря, 17 Куклен, 18 Сопот

17. Област Разград: 01 Завет, 02 Исперих, 03 Кубрат, 04 Лозница, 05 Разград, 06 Самуил, 07 Цар Калоян.

18. Област Русе: 01 Борово, 02 Бяла, 03 Вятово, 04 Две могили, 05 Иваново, 06 Русе, 07 Сливо поле, 08 Ценово.

19. Област Силистра: 01 Алфатар, 02 Главница, 03 Дулово, 04 Кайнарджа, 05 Силистра, 06 Ситово, 07 Тутракан.

20. Област Сливен: 01 Котел, 02 Нова Загора, 03 Сливен, 04 Твърдица.

21. Област Смолян: 01 Баните, 02 Борино, 03 Девин, 04 Доспат, 05 Златоград, 06 Мадан, 07 Неделино, 08 Рудозем, 09 Смолян, 10 Чепеларе.

22. Област София: 01 София

23. Софийска област: 01 Антон, 02 Божурище, 03 Ботевград, 04 Годеч, 05 Горна Малина, 06 Долна баня, 07 Драгоман, 08 Елин Пелин, 09 Етрополе, 10 Златица, 11 Ихтиман, 12 Копривщица, 13 Костенец, 14 Костинброд, 15 Мирково, 16 Пирдоп, 17Правец, 18 Самоков, 19 Своге, 20 Сливница, 21 Чавдар, 22 Челопеч.

24. Област Стара Загора: 01 Братя Даскалови, 02 Гурково, 03 Гъльбово, 04 Казанлък, 05 Мъглиж, 06 Николаево, 07 Опан, 08 Павел баня, 09 Раднево, 10 Стара Загора, 11 Чирпан.

25. Област Търговище: 01 Антоново, 02 Омуртаг, 03 Опака, 04 Попово, 05 Търговище.

26. Област Хасково: 01 Димитровград, 02 Ивайловград, 03 Любимец, 04 Маджарово, 05 Минерални бани, 06 Свиленград, 07 Симеоновград, 08 Стамболово, 09 Тополовград, 10 Харманли, 11 Хасково.

27. Област Шумен: 01 Велики Преслав, 02 Венец, 03 Върбица, 04 Каолиново, 05 Каспичан, 06 Никола Козлево, 07 Нови пазар, 08 Смядово, 09 Хитрино, 10 Шумен.

28. Област Ямбол: 01 Болярово, 02 Елхово, 03 Странджа, 04 Тунджа, 05 Ямбол