ЛЗ по чл.14, ал.3 от НРД за медицинските дейности 2023-2025г.

***Необходими документи за сключване на договор по реда на НРД за медицинските дейности 2023г.-2025г.***

1. Заявление по образец, утвърден от управителя на НЗОК

2. За дружествата, регистрирани в държава - членка на ЕС, или в държава, страна по Споразумението за ЕИП - документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната държава

3. Копие на разрешението за осъществяване на лечебна дейност, издадено от министъра на здравеопазването

4. Удостоверение за актуално членство в БЛС с номер от националния регистър (УИН) по смисъла на чл. 13, ал. 1, т. 3 от Закона за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина (ЗСОЛЛДМ), издадено от съответната РК на БЛС или генерирано и отпечатано от електронната система на Националния регистър, съдържащо уникален буквено - цифров код, баркод и сканиран подпис - **за лекарите, които ръководят, съответно работят в лечебното заведение**

5. Декларация на хартиен или електронен носител по образец, посочен в приложение № 10 от НРД за медицинските дейности 2023г.-2025г., за дейността на лечебното заведение - **с поставена дата и подпис, на представляващия ЛЗ и печат на ЛЗ**

6. Копия от необходимите квалификационни документи, съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 от ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването за всички лекари, които ще оказват медицинска помощ в изпълнение на договор с НЗОК:

* диплома за лекар
* диплома за специалност

7. Копие на документи за придобита квалификация за продължаващо медицинско обучение след придобиване на специалност, необходими за изпълнение на ВСМД/ВСМДИ, в съответствие с чл. 182 от ЗЗ и съответните утвърдени медицински стандарти

8. Декларация по чл. 21 от НРД за медицинските дейности 2023г.-2025г. на хартиен носител от всички лекари, които ще оказват медицинска помощ, за броя и вида договори с НЗОК, с която се удостоверява, че лекарят работи в изпълнение на не повече от два договора с НЗОК **/с поставена дата и подпис на лекаря/**

9. Копие от удостоверение за признаване на професионална квалификация по медицинска професия, както и удостоверение за признаване на специалност, издадени от Министъра на здравеопазването по реда на Закона за признаване на професионални квалификации – **за лекарите придобили медицинска специалност в друга държава**

10. Копие на сертификат от участие в национална или чуждестранна нетърговска система за външна оценка на качеството по медицински стандарт „Клинична лаборатория“ и/или копие на сертификат за успешно приключил контролен цикъл по програмата за контрол на качеството на НСВОК по клинична лаборатория, микробиология, вирусология, медицинска паразитология, микология и клинична имунология - в случаите, когато в структурата на лечебното заведение има съответния вид/видове лаборатории

11. За лекар специалист, работещ по договор и в ЛЗБП:

-удостоверение по чл.62 от ЗЗО, че не се нарушава дейността на болницата – от управителя /директора на ЛЗБП

***Забележка:*** *за лечебни заведения, които са били изпълнители на медицинска помощ по договор с НЗОК до 31.08.2023 г., в случай че нямат настъпили промени по документите описани в т.2, т.6, т.7 и т.9 представят попълнена декларация за липса на промени.*

***В случаите на подадени на място в РЗОК на заявителните документи, следва всички копия на представените документи да бъдат заверени „Вярно с оригинала”, подпис и печат от изпълнителя.***

***В случаите на подадени заявителни документи, чрез Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ), следва:***

***- всички документи издадени и попълнени от представляващия лечебното заведение да бъдат електронно подписани с визуализация на електронен подпис върху всеки един документ;***

***- всички декларации, част от комплекта подадени документи, които са издадени и подписани от друго лице /наети лекари, заместници/, различно от представляващия лечебното заведение, следва да бъдат подписани лично от декларатора, сканирани и електронно подписани с визуализация на електронен подпис на представляващия лечебното заведение;***

***- всички документи издадени от други институции, част от заявителните документи, следва да бъдат представени електронно подписани от представляващия лечебното заведение с визуализация на електронен подпис или представени копия предварително подписани и заверени с „Вярно с оригинала”.***