



**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**  
NATIONAL HEALTH INSURANCE FUND

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – СМОЛЯН**

СМОЛЯН 4700 бул. „България“ 7 п.к. 85

тел: 0301/67040 0301/67044 e-mail: smolian@nhif.bg

Изх. № 21/29-06-148  
Гр. Смолян 03.09.2025г.

## ОБЯВЛЕНИЕ

**за връчване по чл. 18а, ал. 10 от Административнопроцесуалния кодекс**

**Относно:** Заповед № 21/РД-09-59/07.07.2025 г. на директора на РЗОК-Смолян, за прекратяване на Договор за оказване на първична извънболнична дентална помощ № 210445/02.10.2023 г.

Районна здравноосигурителна каса - Смолян (РЗОК-Смолян) на основание чл. 18а, ал. 10 от Административнопроцесуалния кодекс (АПК), уведомява **ДИМИТЪР ЗГУРОВ ПАНДЕВСКИ**, в качеството му на управител на „Д-Р ДИМИТЪР ПАНДЕВСКИ - АМБУЛАТОРИЯ ЗА ПЪРВИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА - ИНДИВИДУАЛНА ПРАКТИКА“ ЕООД, с ЕИК 203165831, че във връзка със Заповед № РД-04-240/27.06.2025 г. на Изпълнителния директор на ИА „МН“ и заличена регистрация на лечебното заведение, е издадена **Заповед № 21/РД-09-59/07.07.2025 г. на директора на РЗОК-Смолян, за прекратяване на Договор за оказване на първична извънболнична дентална помощ № 210445/02.10.2023 г.**

В 7-дневен срок от публикуване на настоящото обявление на определеното за това място, а именно интернет страницата на институцията: [www.nhif.bg](http://www.nhif.bg), документът може да бъде взет от деловодството на РЗОК-Смолян, на адрес: гр. Смолян, бул. „България“ № 7, в рамките на работното време, след удостоверяване на самоличността и/или представяне на доказателства за упълномощаване.

В случай, че в посоченият срок получаването на документът не е потвърдено, ще бъде приложена разпоредбата на чл. 18а, ал. 10 от АПК и съответният акт ще се счита за редовно връчен.

**ВАЛЕРИ ДЕЛЕВ**  
Директор на РЗОК - Смолян

