



**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**  
**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ГАБРОВО**

Пощенски код 5300, гр. Габрово Адрес: ул. Отец Паисий 25, [www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

Телефон 066-819523

**Утвърдил:**  
**Директор РЗОК-Габрово**  
**Захари Дошков**

**ГРАФИК**

За подписване на договорите за предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия и ремонтни дейности, заплащани от НЗОК.

В зависимост от датата, на която лицата, вписани в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ са подали заявителни документи по приложените към Поканата образци, датата за подписване на индивидуални договори е както следва:

<b>Период на подаване на заявителни документи</b>	<b>Дата за подписване на индивидуални договори</b>
19.02.2026 г. – 27.02.2026 г.	до 16.03.2026 г
След 27.02.2026 г.	В установеният 14 дневен срок от подаването на заявителни документи

---

*класификация на информацията  
ниво 0 TLP – WHITE*

*Документът е електронно създаден и подписан съгласно действащите нормативни изисквания.*