

Изх. №.....

Дата:.....

**МЕДИЦИНСКО УДОСТОВЕРЕНИЕ  
ОТНОСНО ВЪЗМОЖНОСТТА НА ЛИЦЕТО ЗА ЯВЯВАНЕ ПРЕД  
РАЗСЛЕДВАЩИТЕ ОРГАНИ И/ИЛИ ПРЕД ОРГАНИТЕ НА СЪДЕБНАТА  
ВЛАСТ, КОГАТО СЕ НАЛАГА ЯВЯВАНЕ ПРЕД ТЕЗИ ОРГАНИ ПРЕЗ ПЕРИОД  
НА ОТПУСК ПРИ ВРЕМЕННА НЕРАБОТОСПОСОБНОСТ**

Издадено от .....  
/ ЛКК, ЦСМП/

Издадено на лицето.....  
/име, презиме, фамилия/

ЕГН .....

Постоянен адрес:  
.....  
.....

Месторабота: .....  
.....

Диагноза: .....  
.....  
.....

Придружаващи заболявания:.....  
.....  
.....

Здравословното състояние /заболяването/ на лицето **ПОЗВОЛЯВА/ НЕ ПОЗВОЛЯВА**  
/подчертава се вярното/  
явяването му пред разследващите органи и/или пред органите на съдебната власт

на.....  
/посочва се ден, месец, година/

Мотиви:.....  
.....  
.....

Приложени медицински документи:.....  
.....  
.....

.....  
Да послужи пред.....  
/посочва се разследващия орган и/или органа на съдебната власт/

ЛКК: Председател:.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

Членове: 1.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

ЦСМП.....  
.....

/населено място/

1. Лекар:.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

2. Лекар:.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

3. Лекар:.....  
.....  
.....

/трите имена, длъжност, сл. телефон/

Съгласували:

Директор на д-я „СПУМД“

Доц. Ст. Александров

Директор на д-я „Правна“:

М. Анастасова

Изготвили:

Гл. юристконсулт в д-я „Правна“:

Х. Гавазова

Консултант в д-я „СПУМД“:

Е. Кунева

ЧРЕЗ ГЛ. СЕКРЕТАР

23.07.2010 г.