



СВ. СВ.
КОЗМА И ДАМЯН

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „СВ. СВ. КОЗМА И ДАМЯН“ ООД

4002, Пловдив, ЖК „ТРАКИЯ“, ул. „Маестро Георги Атанасов“ № 19, Регистратура: +359 32 683 808,

e-mail: kozmaidamian@abv.bg, web: www.kozmadamian.com

Структура на МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ ООД	
Адрес	4002, Пловдив, ЖК „ТРАКИЯ“, ул. „Маестро Георги Атанасов“ № 19
Контакти: телефон електронна поща интернет страница	032 / 68 38 08, 0889/146772 kozmaidamian@abv.bg www.kozmadamian.com
БУЛСТАТ	160105708
Работно време на лечебното заведение	24 часа
Здравна услуга	Издаване на дубликат на болничен лист от лекуващите лекари и ЛКК
Правно основание	Наредба за медицинската експертиза – чл. 53
Органа който предоставя услугата	МБАЛ «Св. Св. Козма и Дамян» ООД
Работно време на Звеното за административното обслужване	от 07:30 до 16:30 часа, без прекъсване за обедна почивка
Процедура по предоставяне	Цел на процедурата Целта на настоящата процедура е да укаже реда и условията за издаване на дубликат на болничен лист от лекуващите лекари и ЛКК към лечебното заведение. Осъществяване на процедурата Дубликат на болничен лист се издава от лечебното заведение, което е издало оригинала, срещу писмено искане от осигурителя, от осигурения или от самоосигуряващото се лице. В молбата се посочва причината, поради която е необходим дубликата. На издадения болничен лист се вписва "Дубликат". Молбата, срещу която се иска дубликат от болничен лист, се прилага в ЛАК.
Образци на формуляри	Приложение № 1 - Молба от лицето до управителя на лечебното заведение

Начини на заявяване на услугата	<p>Със заявление на регистратурата на лечебното заведение</p> <p>Със заявление по електронна поща</p> <p>Със заявление по пощата</p> <p>Заявлението може да бъде подавано и по електронен път, подписано с електронен подпис, основан на квалифицирано удостоверение за електронни подписи или квалифициран електронен подпис.</p>
Информация за предоставяне на услугата по електронен път	Интернет адреса на който се намира формуляра за нейното заявяване: www.kozmadamian.com
	Интернет адрес за служебно заявяване: www.kozmadamian.com
Необходими документи	<p>Писмена молба от лицето или упълномощено от него лице;</p> <p>Лична амбулаторна карта на пациента</p>
Срок на действие на документа	безсрочен
Такса или цените, основание за тяхното определяне и начините на плащане	<p>По цени, утвърдени в Ценоразписа на медицинските и допълнително поискане услуги в МБАЛ „Св. Св. Козма и Дамян“ – Раздел II „ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛУГИ“, т. 12</p> <p>Таксата може да бъде платена по следните начини:</p> <ul style="list-style-type: none"> - На регистратурата на лечебното заведение в брой - По банков път IBAN: BG 96 UNCR 7000 1500 9713 95 при банка: УниКредит Булбанк АД.
Органът, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставяне на услугата	Министерство на здравеопазването
Срок за изпълнение	В деня на депозиране на молбата в лечебното заведение.
Електронен адрес за предложение във връзка с услугата	<p>kozmaidamian@abv.bg</p> <p>www.kozmadamian.com</p>
Начини на предоставяне на резултата от услугата	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> На регистратурата на лечебното заведение – лично или от упълномощено лице; <input type="checkbox"/> чрез лицензиран пощенски оператор: <ul style="list-style-type: none"> ○ като вътрешна препоръчана пощенска пратка; ○ като вътрешна куриерска пратка на адрес; ○ като международна препоръчана пощенска пратка. <input type="checkbox"/> по електронен път.