

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

Председател на Общински съвет:
инж. Живко Петров



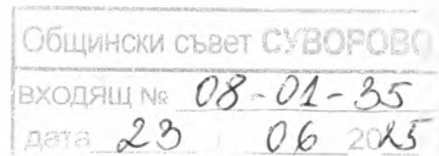
MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

9170 Suvorovo city
1, Independence Square
tel.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg
Chairman of the Municipal council:
engineer Zhivko Petrov

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СУВОРОВО

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от инж. Живко Петров
Председател на Общински съвет Суворово



Уважаеми госпожи и господа Общински съветници,

Съгласно чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА Общински съвет следва да приеме решение, с което да разреши отпускане на еднократната помощ и да определи размера и.

Представям Ви постъпило заявление до Кмета на община Суворово Биннас Радева от гр.Суворово нуждаеща се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

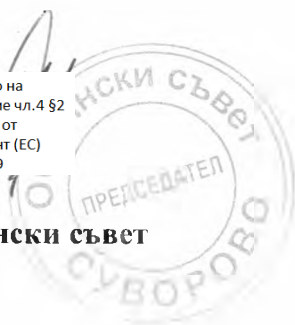
На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер налв. на Биннас Радева от гр.Суворово от параграф „Помощи по решение на Общински съвет“.

Вносител:

Инж. Живко Петров

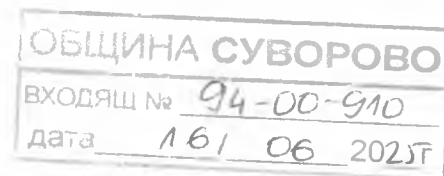
Председател на Общински съвет

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

Приложение 1



ЗАЯВЛЕНИЕ

От Биннас Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Радева

Адрес гр. (с) Суворово община Суворово

Ул. 11 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 № 11

ЕГН 1111111111 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЛК № Безсрочен

Издадена на 17.10.2022 От МВР Варна

Телефон.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

Ще ми да ми бъде отпусната
еднократна помощ за лекарства

Дата 16-06-25

Подпи: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

!!! Запознат (а) съм с критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от община Суворово.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Биннас Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Радева ЕГН.....
/име, презиме, фамилия/

ОтЕГН.....
/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово: Чл. 4 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 /.....

Че не съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“;

Че не съм/сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии;

Че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;

Че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;

Че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от там работа;

Че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

Че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

Че семейството ми се състои от:

1.ЕГН.....;
2.ЕГН.....;
3.ЕГН.....;
4.ЕГН.....
- 5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за декларираните от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Декларатор/и: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

1...../подпис/

2...../подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

..... **Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679** **Радва**

ЕГН.. **Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679** ЛК № **Дескриптор**

Издадена на **14.10.2025** От МВР **Варна**

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм община Суворово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- Целта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

Дата **16.00.2025**

Декларат **Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679**

Гр.Суворово



ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000116 / 16.06.2025 г.
РНУ: e3b1ffb4-db03-4e9a-929f-2c4651846481

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА
БИТОВИ ОТПАДЪЦИ**

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

БИННАС РАДЕВА

ЕГН / ЛНЧ

Адрес за кореспонденция

ул. , гр. СУВОРОВО 9170

Адрес п

ул. , гр. СУВОРОВО 9170

**НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА
СУВОРОВО**

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000116/16.06.2025 г., за да послужи пред ОБЩИНА
СУВОРОВО

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 16.06.2025 г.

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

Подпис:

Издаде: Илка Скорчева



ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 0e0c4651-41bb-4cfd-93ae-f739bdc11f15

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за облагаеми имущества и декларирани данни по Закона за местните данъци и такси
(ЗМДТ)
(Уникален идентификатор на административната услуга - 2071)

Настоящото удостоверение се издава на:
БИННАС РАДЕВА

ЕГН/ЕИК }, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. СУВОРОВО 9170, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.) ХАН КРУМ, № 21, телефон:
....., електронна поща:

№/дата на пълномощното
в уверение на това, че същият/същата е задължено лице за следните облагаеми имущества и
декларирани данни по ЗМДТ:

Лицето е собственик
Данните за облагане са въз данъчна декларация за облагане с годишен данък върху недвижимите имоти
основа на
Адрес на имота 9170 гр.СУВОРОВО ул.РИЛА №: 2

Описание на имота и право на Партиден номер: 5312Н11516
собственост/ползване на
лицето (ид. ч.)

Обект	ид. части	собств./ползвател
1. Земя; ;	1/8	собственик
1. Жилище; Основно жилище: НЕ; Изп. за стопанска цел.: НЕ	1/8	собственик

Документ за собственост Вид документ:НОТ; №: 143/2/446; Дата:

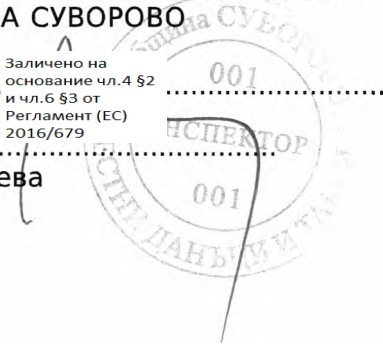
Движимо имущество:
Няма данни

Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 16.06.2025 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000115/16.06.2025 г., за да послужи пред ОБЩИНА СУВОРОВО

Орган по приходите.....
Длъжностно лице:.....
Илка Скорчева





ВТОРА КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ

ИНВАЗИВНА

Началник клиника: проф. д-р Светослав Георгиев, д.м.

Тел.: 052/ 978 270

E-mail: inv.cardio@svetamarina.com

ПЪРВА КАТЕДРА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ
БОЛЕСТИ

Ръководител катедра: доц. д-р Атанас Ангелов, д.м.

Тел.: 052/ 978 282

ЕПИКРИЗА

Име: Биннас Радева, 67 г.

ЕГН: 585975

ID: 585975

Адрес: гр. Суворово, обл. Варна

ИЗ № 18685

Постъпила: 22.04.2025 г.

Изписана: 25.04.2025 г.

КП 29 – Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация

Окончателна диагноза: Хронична изострена левостранна сърдечна недостатъчност III функционален клас по NYHA (МКБ I50.1). Ишемична болест на сърцето - ангина пекторис при усилие (МКБ I20.1). Тахикардия при персистиращо предсърдно мъждене (МКБ I48). Хипертонична болест III стадий, умерена степен, сърдечна форма, хипертонично сърце (МКБ I11.0). Захарен диабет тип 2, НИЗТ (МКБ E11.9). Хипертиреоидизъм (МКБ E05.9). Дислипидемия (МКБ E78.0).

Анамнеза: Снета по данни на пациентката и придружаващата медицинска документация. Постъпва в клиниката по спешност по повод оплаквания от задых и лесна уморяемост при леки физически усилия и субективна усещане за сърцебиене от около 1 месец. Поради влошаване на оплакванията през последните няколко дни е потърсила медицинска помощ при ОПЛ и след преглед и ЕКГ с данни за тахикардия при ПМ е насочена за хоспитализация. Провежда тиреостатично лечение за хипертиреоидизъм в тласък по схема. ПЗ: ХБ; ЗД тип 2, НИЗТ; Хипертиреоидизъм. Провежда терапия в дома с: валтензам 5/160 мг, моксогамма 0.3 мг, молдисомин 2 мг 2x1 табл., метформин 1000 мг 2x1 табл., конкор 5 мг, метизол по схема. Индикации за хоспитализация: Влошен функц. клас СН на фона на тахикардия при ПМ с неясна давност.

Изследвания от доболнична помощ: ЕКГ.

Статус при постъпването: Жена на видима възраст, отговаряща на действителната, ало- и автопсихично ориентирана. В умерено увредено общо състояние. Обезитас 2-3ст. Заема полуортопноично положение в леглото. Афебрилна. ПЛВ - неувеличени. Кожа и видими лигавици - с нормална цветка. Без шиев венозен застой. JS - симетричен гръден кош, двете гръдни половини вземат еднакво участие в дишането. Двустранно везикуларно дишане с прибавени дребни влажни хрипове в белодробните основи. ССС - без патологични пулсации и деформации в прекордиума. Ясни сърдечни тонове, шумове не се прецизират. АРСД, СЧ ~ 110/мин., АН 140/80mmHg. Корем - нивото на гръдния кош, респираторно подвижен, мек, палпаторно неболезнен. Черен дроб и слезка - не се палпират увеличени. Сукуσιο реналис - отрицателно двустранно. Крайници - масивни двустранни отоци по подбедрици е, запазени периферни артериални пулсации.

Изследвания: Лаб.№ 14360/22.04.2025г.: Протромбиново време 11.2 сек.; Протромбинова активност 112.0 %; Протромбиново време INR - 0.93; Глюкоза - 8.79 mmol/L; Креатинин - серум - 81.0 umol/L; Холестерол - 6.5 mmol/L; HDL - 1.2 mmol/L; LDL - 4.16 mmol/L; Триглицериди - 1.74 mmol/L; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 10.6 U/L; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 9.1 U/L; Желязо - 11.8 umol/L; Mg - 0.61 mmol/L; Натрий - 139.0 mmol/L; Калий - 4.4 mmol/L; Хлорид - 102.6 mmol/L; Левкоцити 8.05 10⁹/L; Хемоглобин 129.0 g/L; Еритроцити 4.64 10¹²/L; Хематокрит 0.412 L/L; MCV - 88.8 fL; MCH - 27.8 pg; MCHC - 313.0 g/L; RDW-CV 15.0 %; RDW-SD - 48.0 fL; Тромбоцити 329.0 10⁹/L; MPV - 11.4 fL; PDW - 13.8 fL; PCT - 0.38 %; APTT - 31.8 сек.; APTT Ratio - 1.09, eGFR 61.2мл/мин./1.73м². **ЕКГ при постъпване:** тахикардия при ПМ, индиферентен позиционен тип, при проследяване - нормофреквентно ПМ, без значими реполяризационни нарушения. **Рѳ-графия на гръден кош:** в изправено положение - асиметрична: Двустранно проследими диафрагмени куполи с нормален строеж, гладки и резки очертания. Двустранно свободни КДС. Неразширена медиастинална сянка. Разширена хилусна сянка. Във видимия белодробен паренхим двустранно не се визуализират засенчвания, суспектни за алвеоларни инфилтрати. КТИ - над 50%. **Закл.:** Кардиомегалия. **ЕхоКГ:** ЛК 42мм, по Симпсън: ТДО 65мл, ТСО 27мл, ФИ 57%, МКП 11мм, ЗСЛК 11мм, запазена кинетика, ДК ТДР 28мм, аортен корен 27мм, възходяща аорта 33мм, ЛП 44мм, митрална клапа - регургитация I ст., митрален кръвоток - Vt.E 0.6м/сек., аортна клапа - аортен кръвоток - Vмакс. 1.3м/сек., пиков градиент 7.0mmHg, пулмонална клапа - пулмонален кръвоток - Vмакс. 0.92м/сек., АТ 124мсек., трикуспидална клапа - б.о., неповишено налягане в АР. Няма перикарден излив. **Закл.:** Дилатирано ЛП. Запазена глобална ЛК помпена функция.

Консулти: Невролог: НС: МРД (-). ЧМН - зеници еднакви, реагиращи на светлина, очни булбуси - подвижни във всички посоки, без нистагъм, без диплопия, без видима лицева асиметрия, език - по срединна линия. Д - задържа горните крайници в ПЛП, по-бърза уморяемост за долни крайници предвид отока. СНР - умерено живи Л=, без патологични рефлексии от групата на Бабински. Координация - НПП изпълнява правилно, Ромберг - леко нестабилна. Сетивност - съхранена повърхностна и дълбока. ВКФ - интактни. ТР - контролира. С мнение за провеждане на КТ на глава и при необходимост повторен консулт.

Проведено лечение: i.v.: фурантрил x 2 амп., хепарин 4x5000Е, дигоксин 1/2амп. по назнач.; p.o.: форсига x 10 мг, спиронолактон x 25 мг, дионорм 10/5 мг 2x1 табл., молсидомин 2 мг 2x1 табл., метформин 2x1000 мг, пропранолол 2x20 мг, сортис x 20 мг, дигоксин 0.25 мг x 1/2табл., метизол по схема (собствен).

Ход на заболяването: Сърдечната недостатъчност се компенсира на фона на стабилна хемодинамика и адекватна диуреза. Предвид регистрираната тахикардия при ПМ с неясна давност се започна лечение с дигоксин и бета-блокери, в хода на което се постигна нормофреквентно ПМ. Определени CHA2DS2 - VASc скор 3т., HAS-BLED скор 2 т. – показана за антикоагулантна профилактика с ДОАК.

Усложнения: не.

Инвазивни процедури и оперативни интервенции: не.

Индикации за дехоспитализация: Овладяна симптоматика, подобрен функционален клас сърдечна недостатъчност с оптимизирана терапия.

Статус при изписването: АН 120/70 mmHg, СЧ ~ 80/мин.

Терапия за дома: фурантрил 40 мг 1 табл. сутрин, пропранолол 40 мг 2x1 табл., дигоксин 0.25 мг 1/2табл. сутрин на гладно, валтензам 5/160 мг 1 табл. сутрин, телексер 150 мг 2x1 капс., форсига 10 мг 1 табл. сутрин, аванор плюс 20/10 мг 1 табл. сутрин, метформин 1000 мг 2x1 табл., метизол по схема от дома.

Да спазва препоръчания хигиенно-диетичен режим с контрол на рисковите фактори, кръвна захар, азотни тела, електролити и щитовидна функция. Да провежда лечение под контрола на личен лекар, кардиолог, ендокринолог и невролог. Има право на прегледи при кардиолог от доболничната помощ след един месец от датата на изписването.

Контролен преглед: Пациентката има право на два контролни прегледа в рамките на един календарен месец от датата на дехоспитализацията, в МБАЛ "Св. Марина", 8 ет., кабинет № 801 от 14.30 ч. на 30.04.2025 г. и на 13.05.2025 г.

Дадени: ЕКГ и рецепта на ръка.

Лекуващ лекар:

д-р Румен Йорданов

д-р Стефан Ямболов

Заличено на
основание чл. 4 § 2
и чл. 6 § 3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

Началник клиника:

проф. д-р Светослав Георгиев, дм

Получих ☒ броя епикризи:..... - дата:.....г., час:.....ч. Уведомена съм да предам един екземпляр от епикризата на ОПЛ.

20/03/2020 09:20:00 (001)

UMBAL Sv. Marina Varna

Invasive Cardiology

Rate 114 . Age not entered, assumed to be 50 years old for purpose of ECG interpretation
PR . Atrial fibrillation.....V-rate 86-147, irreg A-activity
QRSD 78 . Borderline T abnormalities, inferior leads.....T flat/neg, II III aVF
QT 329
QTc 454

--AXIS--

P
QRS 0
T 58

- ABNORMAL ECG -

12 Lead; Standard Placement

Unconfirmed Diagnosis

