



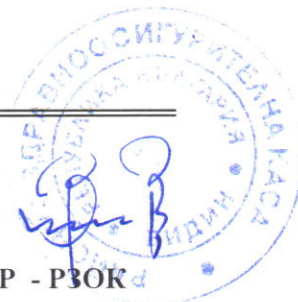
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ВИДИН

Гр. Видин бул. „Папноия“ № 2, тел: 094/609810, e-mail:vidin@nhif.bg

УТВЪРЖДАВАМ:

ДИРЕКТОР - РЗОК

Д-Р ВЛАДИМИР ВЪЛЧЕВ



ГРАФИК

За подписване на договорите за отпускане и заплащане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК

В зависимост от датата, на която притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти са подали документи за сключване на договор, датата за подписване на договора е както следва:

Период на подаване на документи за сключване на договор	Дата на подписване на договор
04.01.2024-15.01.2024г.	от 16.01.2024г. до 19.01.2024 г.