



**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ВИДИН**

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



УТВЪРЖДАВАМ:

ДИРЕКТОР РЗОК-Видин

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 за подаване на документи за сключване на договор	Дата на подписване на договор
02.01.2025 г.-15.01.2025 г.	от 16.01.2025 г. до 27.01.2025 г.