

# ИНСТРУКЦИЯ № 1 ЗА РЕДА ЗА МЕДИЦИНСКО ОСВИДЕТЕЛСТВУВАНЕ НА ВСТЪПВАЩИТЕ В БРАК

*Издадена от министъра на народното здраве*

*Обн. ДВ. бр.75 от 27 Септември 1985г., изм. ДВ. бр.59 от 31 Юли 1987г.,  
изм. ДВ. бр.64 от 19 Август 1988г., изм. ДВ. бр.65 от 9 Август 1991г.*

Чл. 1. (1) (Доп. - ДВ, бр. 65 от 1991 г.) Медицинското освидетелствуване на встъпващите в брак да се извършва от участъковия или от цеховия лекар по местоживеене или по месторабота съгласно списъка на болестите, посочени в приложения № 1, 2 и 3.

(2) Когато освидетелствуваният няма участъков или цехов лекар по местоживеене или по месторабота или е затруднен да се обърне към него, освидетелствуването се извършва в районното лечебно-профилактично заведение по местопребиваване след разрешение на главния лекар.

Чл. 2. Освидетелствуващият лекар е длъжен да събере най-подробни данни за встъпващия в брак от наличната медицинска документация и да извърши обстоен медицински преглед.

Чл. 3. (1) При съмнение за заболяване, посочено в приложения № 1, 2 и 3, ако е необходимо диагностично изясняване, участъковият или цеховият лекар изпраща лицето за преглед и преценка от съответен специалист.

(2) В случаите по ал. 1 при съмнение за дермато-венерологични, туберкулозни или психични заболявания лицето се насочва към районната диспансерна служба (диспансер, отделение или кабинет) по местоживеенето му, а при съмнение за наследствени заболявания - към медико-генетична консултация.

(3) Лицата, чието здравно състояние не е известно на участъковия или цеховия лекар, задължително се консултират с дермато-венеролог, психиатър и пневмо-фтизиатър.

Чл. 4. В случаите по чл. 3 съответният специалист уточнява диагнозата и дава преценка дали се касае за заболявания, посочени в приложения № 1, 2 и 3, и я изпраща на участъковия или цеховия лекар, който дава окончателно заключение.

Чл. 5. (1) Медицинското свидетелство (приложение № 4) се издава в два екземпляра от съответното здравно заведение, като единият екземпляр остава в неговата архива.

(2) В медицинското свидетелство се вписват само заболявания, посочени в приложения № 1, 2 и 3, ако лицето има такива.

Чл. 6. Медицинското свидетелство се връчва лично на освидетелствуваното лице. Съдържанието му не се съобщава на други лица освен ако освидетелствуващият поиска лекарят да разясни на другия кандидат за въсване в брак естеството и проявите на заболяванията му.

Чл. 7. (1) Недоволните от медицинското заключение могат да го обжалват пред съответната лекарско-консултативна комисия (ЛКК), а недоволните от заключението на ЛКК - пред ЛКК на съответните окръжни (градски) лечебно-профилактични заведения.

Чл. 8. За вписване на неверни данни в медицинското свидетелство лицето, което го е издало, носи дисциплинарна, административнонаказателна или наказателна отговорност.

Чл. 9. Медицинското свидетелство е валидно 30 дни от датата на издаването му.

## **Заклучителни разпоредби**

Параграф единствен. Тази инструкция се издава на основание § 2 от заключителните разпоредби на Закона за народното здраве във връзка с чл. 8 и 13, ал. 1, т. 2 и 3 от Семейния кодекс и отменя заповед № 2247 за здравно освидетелствуване на встъпващите в брак (ДВ, бр. 61 от 1968 г.).

Приложение № 1

към чл. 1, чл. 3,  
ал. 1, чл. 4 и чл. 5, ал. 2

Списък на болестите, които съгласно чл. 13, ал. 1, т. 2 от Семейния кодекс са основание за поставяне на едно лице под пълно запрещение поради душевна болест или слабоумие, ако го лишават от психична годност да се грижи за своите работи

1. Вродено или придобито слабоумие (тежка или дълбока олигофрения или деменция).
2. Психотично състояние (до преминаването му).
3. Тежка деградация на личността в резултат на налично (прекарано) психично заболяване.

Приложение № 2

към чл. 1, чл. 3,  
ал. 1, чл. 4 и чл. 5, ал. 2

Списък на заболяванията, които съгласно чл. 13, ал. 1, т. 3 от Семейния кодекс могат да представляват сериозна опасност за живота или здравето на поколението

1. Наследствени заболявания, когато във всеки отделен случай се установи, че има сериозна опасност за здравето и живота на поколението.
2. Сифилис - всички форми до излекуването му, освен случаите на серорезистентен сифилис до провеждането на пълноценно лечение от специалист и късните форми на сифилис.

**Приложение № 3 към чл. 1, чл. 3, ал. 1, чл. 4 и чл. 5, ал. 2**

Приложение № 3

към чл. 1, чл. 3,  
ал. 1, чл. 4 и чл. 5, ал. 2

Списък на заболяванията, които съгласно чл. 13, ал. 1, т. 3 от Семейния кодекс могат да представляват сериозна опасност за живота или здравето само на другия съпруг и бракът може да бъде сключен, ако той знае за това

1. Серорезистентен сифилис след провеждане на пълноценно лечение от специалист.
2. Късни форми на сифилис.
3. Гонококция (трипер), остри и хронични форми - до излекуването.
4. Лепра (проказа) - до излекуването, доказано с бактериологично изследване в специално заведение.
5. Активни отворени форми на белодробна туберкулоза и ендобронхиална туберкулоза.
6. Активна туберкулоза на пикочо-половата и лимфната система и опорно-двигателния апарат с открити поражения с бактериурия.
7. Заразни заболявания, при които болният подлежи на задължително лечение съгласно чл. 53 от Правилника за прилагане на Закона за народното здраве (обн., ДВ, бр. 31 от 1974 г.; изм., бр. 99 от 1980 г.).

Приложение № 4

към чл. 5, ал. 1

Медицинско свидетелство за встъпване в брак Здравно заведение  
..... Паспортни данни за освидетелствувания.....  
..... 1. Медицински преглед от участъковия  
лекар.....  
Диагноза.....

/включва се в приложение №....., т..... на Инструкция № 1 за реда за медицинско освидетелствуване на встъпващите в брак (ДВ, бр. 75 от 1985 г.) Дата.....  
Подпис:..... 2. Освидетелствуваният се насочва за консултативен преглед при:

а/..... б/.....  
в/..... Дата..... Подпис:..... 3. Резултати  
от консултативния преглед: а/ здравно заведение.....; име на лекаря  
.....; диагноза.....

/включва се в приложение № ....., т..... на Инструкция № 1/ Дата.....  
Подпис:..... б/ здравно заведение.....; име на  
лекаря.....; диагноза.....

/включва се в приложение № ....., т..... на Инструкция № 1/ Дата.....  
Подпис:..... в/ здравно заведение.....; име на  
лекаря.....; диагноза.....

/включва се в приложение № ....., т..... на Инструкция № 1/ 4. Заключение:  
Освидетелствуваният.....: а/ не страда от заболявания, посочени в  
приложения № 1, 2 и 3 на Инструкция № 1; б/ страда от заболяване, посочено в приложение  
№....., т..... на Инструкция № 1.

/излишното се зачерква/ Дата..... Подпис:.....