

Врз основа на член 36 став 1 точка 15 од Законот за локалната самоуправа („Службен весник на Република Македонија“ бр.5/02 и Службен весник на Република Северна Македонија бр.202/24) и член 20 став 1 од Одлуката за извршување на Буџетот на Општина Велес за 2026 година („Службен гласник на Општина Велес“ бр. 19/25) и член 5 став 1 алинеја 3 и член 8 од Правилникот за утврдување на критериуми за доделување финансиски средства од Буџетот на Општина Велес („Службен гласник на Општина Велес“ бр. 02/26 и 04/26),

Советот на Општина Велес на 11-та седница одржана на ден __.05.2026 година, донесе

РЕШЕНИЕ

за одобрување на финансиски средства од Буџетот на Општина Велес за 2026 година (за лекување на Дејан Панов)

1. Се одобрува исплата на финансиски средства од Буџетот на Општина Велес за 2026 година во висина од _____ денари, на име еднократна парична помош на Дејан Панов за лекување.

2. Средствата за оваа намена ќе бидат исплатени од Буџетот на Општина Велес за 2026 година, Програма А-Совет на Општина Велес, Потпрограма А0 – Совет на Општина Велес, категорија 41, ставка 413 потставка, 413110 – тековни резерви.

3. Се задолжува Одделението за финансиски прашања при Општина Велес да го изврши наведеното решение и да ги исплати одобрените средства.

4. Ова Решение влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен гласник на Општина Велес“.

Претседател
на Советот на Општина Велес
Даниел Јаневски с.р.

Образложение

Од страна на Дејан Панов до Советот на Општина Велес на ден 22.04.2026 година доставено е Барање со архивски број 09-2027/1 за финансиска помош за лекување со прилог документација.

Од страна на Комисијата за финансирање и Буџет при Советот на Општина Велес, согласно член 5 став 1 алинеја 3 и член 8 од Правилникот за утврдување на критериуми за доделување финансиски средства од Буџетот на Општина Велес („Службен гласник на Општина Велес“ бр. 02/26 и 04/26) ќе се предложи висината на средствата по основ лекување.

Врз основа на горенаведеното, се предлага ова Решение до Советот на Општина Велес.

Архивски знак:	0909
Рок на чување:	враќно
20	год.
Потпис,	

20

Совет на Општина

РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
ОПШТИНА БЕЛЕС

Примено:	22-04-2026		
Орг. един:	Број:	Преглед:	Вредност:
09 -	2027/1		

БРАЊЕ

Јас Лејан Јанов со место на нивејо
, "Копе Чувешков" фр: 118 со машичен број
2407978 480004 го замолувам Советот на
Општина Белес да ми помогне со
финансиски средства бидејќи мојата здравствена
состојба.

Одкајдег Ви благодарам

Лејан Јанов

22.04.2026

тел: 074/226-363

право на пациентот
согласно издадениот
упат:

Пациенти
Операции
Медицински дневник
Индивидуални пријави
МКБ10 Дијагноза

Упат: **Број на упат - YNTV65**

Упат: Идентификационен текст: **COVID-19**
Специјалности: **Дијагностики Хируршки интервенции Болнички**

Ажурирај
Лаборатории
Откажи
БР. Состојба на заби
(Здравствена установа)
ЈЗУ Општа болница - Велес
(Место, Општина)
Велес, Велес
(Специјалност)
Специјалност: **ДЕАН ПАНОВ (47)**
Компјутерска томографија (КТ)

Фактори на ризик
Систематски преглед
Вакцини
Радиолошка книшка

Датум на извештај: 19.12.2025 | Сите права заштитени | Верзија: 2025.12.01
МКБ10 Извештај

Име и презиме: **ДЕАН ПАНОВ**
Телефон: **074826663**

Датум на извештај: **19.12.2025**
Установа: **ЈЗУ Општа болница - Велес**
Специјалност: **Компјутерска томографија (КТ)**
Дијагностики: **МКБ10 Извештај**

Декември

ИЗВЕШТАЈ - РАДИОДИЈАГНОСТИЧКИ НАОД

на глава

Дијагноза по МКБ10: **R51**
(Шифра по МКБ 10)

ГЛАВОБОЛИЕ
(Опис на МКБ10)

2017

Ма

Радиодијагностички наод

Датум: **19.12.2025**
Установа: **ЈЗУ Општа болница - Велес**
Специјалност: **Компјутерска томографија (КТ)**
Дијагностики: **МКБ10 Извештај**

Анамнеза и наод
Наод (дијагноза) и мислење
КТ НА MOZOK NATIVNA SERIJA DESNO TEMPORALNO VO VODRAVOKITE STRUKTURI, BELATA MOZOCNA MASA, POKRAJ ZADNIOT I TEMPORALNIOT ROG OD DESNATA LATERALNA KOMORA PRISUTNA E NEPRAVILNO OGRANICENA INFILTRATIVNA FOKALNA PROMENA KOJA E LESNO HIPODENZNA VO ODNOS NA OKOLINATA SO PRISUTEN HIPODENZAN RAB. OKOLU MASATA PRISUTNA E I HIPODENZNA ZONA KOJA BI ODGOVARALA NA ZONA NA EDEM. VRSI PRITISOK VRZ TEMPORALNIOT ROG OD DESNATA LATERALNA KOMORA, NO NEMA POMESTUVANJE NA SPREDSNITE MOZOCNI STRUKTURI VO LEVO. DIF.DG. MOZE DA ODGOVARA ZA PRIMAREN NEOINFILTRATIVEN PROCES? POTREBEN E MRI SO IV KONTRAST.
Издадени упати:

Датум на извештај: **19.12.2025**

Лекар: **Иван Невчев**
(Име и презиме)
Спец. д-р ИВАН НЕВЧЕВ
подлактица (аксимил)
752126
рачен зглоб,
шака

М.П.

Радиографија на скелет на
рамен зглоб,
клучна коска,
делумна слика
на карлица,
сакрална
коска, зглоб на
колк
Радиографија на скелет на
екстремитети по сегмент:
надколеница,
колено,
подколеница,
скочен зглоб,
стопало,

Затвори

31.05.2025

ЈЗУ Општа болница - Велес

РТГ

31.05.2025

ЈЗУ Општа болница - Велес

РТГ

T00

Извештај

T00

Извештај

УПАТ БР. ZAIL47874

ФЗОРСМ – Образец СИ

ЈЗУ Општа болница - Велес

Здравствена установа

Велес, Велес

Место, Општина

Ургентна медицина

Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ДЕАН ПАНОВ	ЕЗБО/ЕМБГ	019051879
Телефон	074226363	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист	
	1А	Избран лекар гинеколог	
	2	Дијагностичка лабораторија	
	3	Дијагностичка процедура	
Дијагноза по МКБ10	C71.9	Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	vlosena sostojba, zbrkan, ne se ishranual, Опис		
Упатство за понатамошно лекување	vo tek isleduvanja na Kl. za nevrohirurgija zadrzan na so ordinirana terapija sol Manithol 20%1/2, amp. Dehason II, amp. Famosan i.v sol Pfsiologica500ml+vit. kontrola utre Опис		

Датум на извештај:

17.01.2026

Лекар:

Дона.Иглова

742155

М.П.

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	ZXLN32334
----------	-----------

ЈЗУ УК за Неврохирургија

Здравствена установа

Скопје - Центар, Центар

Место, Општина

Неврохирургија

Специјалност

Универзитет "Св. Кирил и Методиј" - Скопје
 МЕДИЦИНСКА УСТАНОВА - РЕПУБЛИКА СЕПАРАТИЗМ
 КЛИНИКА ЗА НЕВРОЛОГИЈА
 KLINIKA UNIVERSITARE PENTRU NEUROLOGIJA
 AMBULANTA - AMBULANTA

Бр. № 0801-32-28
 20 год. VIII
 СКОПЈЕ - ШКУР

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ДЕАН ПАНОВ	ЕЗБО/ЕМБГ	019051879
Телефон	074226363	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист	
	1A	Избран лекар гинеколог	
	2	Дијагностичка лабораторија	
	3	Дијагностичка процедура	
Дијагноза по МКБ10	C71.9	Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Опис		
Упатство за понатамошно лекување	Dg. Tu cerebri reg. temporalis l. dex. in obs. Pacientot se javuva na pregled svesen, buden, kontaktibilen, orientiran, bez znaci za nevroloska lateralizacija i bez znaci za pokacen ICP. GKS=15. KTM vo prilog na ekspanzivna lezija temporalno desno za koja e potrebno da se realizira MRI na mozok so kontrast: Th: Tbl. Dexamethasone 0,5mg 2x1 2 nedeli, Tbl. Nalpaza 2x20mg 2 nedeli. Kontrola so rezultati. Дополнителни упати: CLSU11488 - Магнетна резонанца (MP) - ЈЗУ УИ за Радиологија Опис		

Датум на извештај:

08.01.2026

Лекар:

проф. д-р Александар Чапароски

704466

Проф. д-р Александар Чапароски

неврохирург

704466

М.П.

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршено специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	QCKG88357
----------	-----------

ЈЗУ УК за Неврохирургија

Здравствена установа

Скопје - Центар, Центар

Место, Општина

Неврохирургија

Болнички оддел

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ДЕАН ПАНОВ	ЕЗБО/ЕМБГ	019051879
---------------	------------	-----------	-----------

ОТПУСНО ПИСМО

Датум и време на прием	03.02.2026 12:54	Датум и време на испис	11.02.2026 10:06	Историја број 129/26
Дијагноза по МКБ10	C71 Шифра по МКБ 10			Опис на МКБ10
Кратка анамнеза, наод и мислење	<p>Dg.Tu Cerebri regio temporalis l.dex (Glioblastoma) Op.Craniotomia , extirpatio tumoris , haemostasis localis , lavage et drainage Пациент на 47 годишна возраст со ту формација на мозокот . Анамнестички податок за главоболка , гадење, пареза на лева страна. На преглед е буден , свесен , контактибилен , ориентиран во простор, време и личности, невролошки наод уреден , без невролошка латерализација, ГКС-15. Глава со нормална анатомија, врат цилиндричен, слободен, подвижен, граден кош со нормална анатомија и подвижност обострано, без деформитети, аускултаторно везикуларно дишење без шумови, срцева акција ритмична, без присуство на шумови, абдомен во ниво на граден кош, мек, палпаторно болно неосетлив, екстремитети со нормална анатомија. Уредни витални параметри. Витални параметри: TA-133/91ммХг, Нг-65bpm, SpO2-97-98% на спонтано дишење. КТА на глава во прилог на дијагнозата. Прием на Клиника за неврохирургија, дадена соодветна антиедематозна, кортикостероидна, антибиотска, пробиотик, антиепилептик, аналгетик, гастропротектив, кристалоиди како и останата редовна терапија. Направени предоперативни анализи и подготовки. Завземен став за оперативен третман. Пациентот се оперира во ОЕТА. Уреден тек на оперативен третман. Отстранет туморот без пропратни компликации. Постоперативно пациентот беше во оддел на интензивна нега. Понатамошната еволуција генерално добра, раната преврзана и дренажот изваден на вториот постоперативен ден. Раната остана сува, при преврска даваше аспект на уредно зарасната рана, без флукуација или евидентна поткожна колекција, без знаци за инфекција. Индицирана и отпочната физикална рехабилитација.Патоанатомски наод во прилог на GLIOBLASTOMA, NOS (CNS WHO GRADE 4). Пациентот се испишува во значително подобрена општа, невролошка состојба како и локален наод. Во моментот на испис пациентот е буден, контактибилен, без знаци за покачен ИКП, без менингеални знаци, со уредни витални параметри: SpO2-98%, HR-61pm, TA-120/81ммХг, телесна температура 36.9C, диуреза нормална. Потребна реализација на контролен преглед во вторник по еден месец. Задолжителна контрола кај интернист, регулација на артериска тензија. Потребно постепено раздвижување, вертикализација како и физикална терапија. Понатамошно иследување и терапија од онколог .</p> <p>Опис / Види прилог</p>			
Препораки за пациентот	<p>Tx// Tabl.Dexamethason 5mg (2x2) 5 dena Tabl.Dexamethason 5mg (2x1) 5 dena Tabl.Nolpaza 2x1 Tabl.Tegretol 2x200mg Tabl.Amoxyclav 1000 mg 2x1 5 dena Tabl.Vit B1,B6 I Vit C Даден совет за хигиено-диететски режим Да се јави на контролен преглед и вадење конци две недели по оперативен третман</p> <p>Опис / Види прилог</p>			
Хистопатолошки наод	<p>✕</p> <p>Асс.м-р еци д-р Роберт Шумковски специјалист по неврохирургија 759180 РОБЕРТ ШУМКОВСКИ 759180 Спец. д-р ЛЈУЉЗИМ АГАИ</p>			

Датум на извештај:

11.02.2026

Лекар:

Раководител:

М.П.

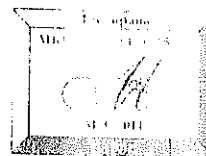
Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 5 дена по отпусот од болничко лекување да го посети избраниот лекар со медицинската документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување (издавање боледување, лекови на рецепт и др)



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ,
ИНСТИТУТИ, ИНСТИТУТ
ЗА ПАТОЛОГИЈА

ул.50-та Дивизија бр.6, 1000 Скопје
тел. 02/3-112-166



НАОД: 1293078

Име: ДЕАН Пол: Машко
Презиме ПАНОВ
Роден: 24.07.1978
Адреса: КОЛЕ ЦВЕТКОВ 118
Град: ВЕЛЕС

Установа: ЈЗУ УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА
НЕВРОХИРУРГИЈА СКОПЈЕ
Адреса:
Град: СКОПЈЕ
Лекар: РОБЕРТ ШУМКОВСКИ
Амб.број: 129/26
Прим./Зат.: 06.2.2026 - 12.2.2026

Клиничка дијагноза: Dg Tu cerebri
Вид на испратен материјал: Operative Material
Материјал опис : 4

ХИСТОПАТОЛОШКИ НАОД

GLIOBLASTOMA, NOS (CNS WHO GRADE 4)

C71 - 94403

Макроскопски наод :

Доставен е мекоткивен фрагмент ос димензии 5,5x3,5x3cm со мека конзистенција. На пресек се гледа мозочно ткиво инфилтрирано од бледо жолтеникаво пребоено туморско ткиво со опсежни зони на некроза и хеморагија.
Материјалот за ХПА е вкалапен во 5 парафински блока.

Микроскопски наод:

Микроскопската анализа покажа туморски пролиферат кој е граден од атипични глијални клетки од типот на фибрилари и протоплазматични астроцити во дифузно инфилтриativen аранжман. Клетките покажуваат умерен степен на целуларна и нуклеарна атипичност со настан на атипични митотски фигури. Туморскиот раст е пратен од новостворени крвни садови со назначена ендотелна пролиферација, а во дел од нив се присутни интралуминални тромби со опсежни подрачја на коагулативна туморска некроза и интратуморска хеморагија.

ЗАКЛУЧОК: Според опишаната морфологија, наодот одговара за глиобластом, NOS (CNS WHO grade 4).

Дополнително ќе се работат молекуларно-генетски анализи.

Лекар:
д-р Демировска Анастасија

Раководител
Проф. д-р Костадинова-Куновска
Славица
738379

Консултант
Прим. д-р Илиевски Боро
738336

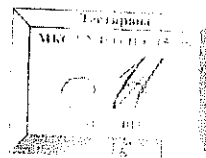
Патолог:
Ас. д-р Здравковски Панче
761346

Наодот е електронски авторизиран од Ас. д-р Здравковски Панче 761346



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ,
ИНСТИТУТИ, ИНСТИТУТ
ЗА ПАТОЛОГИЈА

ул.50-та Дивизија бр.6, 1000 Скопје
тел. 02/3-112-166



НАОД: 1293078

Име: ДЕАН Пол: Машко
Презиме ПАНОВ
Роден: 24.07.1978
Адреса: КОЛЕ ЦВЕТКОВ 118
Град: ВЕЛЕС

Установа: ЈЗУ УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА
НЕВРОХИРУРГИЈА СКОПЈЕ
Адреса:
Град: СКОПЈЕ
Лекар: РОБЕРТ ШУМКОВСКИ
Амб.број: 129/26
Прим./Зат.: 06.2.2026 - 12.2.2026

Клиничка дијагноза: Dg Tu cerebri
Вид на испратен материјал: Operative Material
Материјал опис : 4

Раководител
Проф. д-р Костадинова-Куновска
Славица
738379

Консултант
Прим. д-р Илиевски Боро
738336

Лекар:
д-р Демировска Анастасија

Патолог:
Ас. д-р Здравковски Панче
761346

Наодот е електронски авторизиран од Ас. д-р Здравковски Панче 761346

НАПОМЕНА: Подетални информации за акредитираните методи се наоѓаат во Прилогот кон сертификатот за акредитација бр. ЛТ-001 објавен на
IARM, www.iarm.gov.mk