

(Paraiškos išduoti medicinos praktikos licencijos dublikatą forma)

[illegible]

(asmens vardas ir pavardē)

(spauldo numeris)

[illegible]

(gyvenamosios vietos adresas)

(elektroninis paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
 prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PARAIŠKA IŠDUOTI MEDICINOS PRAKTIKOS LICENCIJOS DUBLIKATĄ

--	--	--	--

-

--	--

-

--	--

(data)

Prašau išduoti medicinos praktikos licencijos Nr.	M	P	L	-					dublikata.
---	---	---	---	---	--	--	--	--	------------

Priežastis:

(nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

(nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

Pateikiami dokumentai (pažymėti X):

lapas (-ai).

Su Medicinos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

PASTABA. Už licencijos dublikato išdavimą mokama Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. gruodžio 15 d. nutarimu Nr. 1458 „Dėl Konkrečių valstybės rinkliavos dydžių ir šios rinkliavos mokėjimo ir grąžinimo taisyklių patvirtinimo“ nustatyto dydžio valstybės rinkliava. Mokėjimo dieną galiojančio dydžio valstybės rinkliava turi būti sumokėta iki licencijos išdavimo.