Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2004 m. gegužės 27 d. įsakymu Nr. V-396
(Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2015 m. įsakymo Nr. redakcija)

(asmens vardas ir pavardė)

(šalies kodas) *(asmens kodas)* *(spaudo numeris)*

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefonas) *(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 - _____ dublikatą.

Priežastis:

☐ Licencijos originalas sugadintas

_____ (nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

☐ Licencijos originalas prarastas

_____ (nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

Pateikiami dokumentai (pažymėti X):

☐ Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija ☐ lapas (-ai);
☐ Sugadintos (jei buvo sugadinta, o ne prarasta) licencijos originalas ☐ 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.