Raidės ir skaičiai turi būti tiksliai įrašyti į langelius
Pildyti tik didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis

Forma patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. įsakymu Nr.

Spaudas

Pildo VASPVT prie SAM darbuotojas

1. Gydytojo spaudo numeris

2. Deklaracijos pildytojo vardas

Pavardė

3. Asmens kodas (identifikacinis numeris)

3. Telefonas

4. Elektroninio pašto adresas

5. Adresas korespondencijai

PRANEŠIMAS DĖL LICENCIJAVIMO DOKUMENTŲ BYLOS PAPILDYMO (PRIE DEKLARACIJOS NR.)

6. Pildymo data - -

7. Teikiu atitiktį licencijos išdavimo sąlygoms patvirtinančius ir Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių reikalavimus atitinkančius dokumentus:

7.1. asmens tapatybę ir pilietybę patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us);

7.2. medicinos studijų baigimą patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us);

7.3. medicinos gydytojo, šeimos gydytojo ar gydytojo specialisto profesinės kvalifikacijos įgijimą patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us);

7.4. medicininį pažymėjimą (forma Nr. 046/a)*

Su Medicinos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

*Medicinino pažymėjimo išvada turi patvirtinti, kad pareiškėjas dėl savo sveikatos būklės gali verstis medicinos praktika.
Šis dokumentas negali būti pateikiamas praėjus daugiau negu trims mėnesiams nuo jo išdavimo.