

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

Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių
5 priedas

S
p
a
u
d
a
s

Pildo VASPVT prie SAM darbuotojas

(Pranešimo dėl licencijavimo dokumentų bylos papildymo forma)

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

6. Pildymo data --

7. Teikiu atitiktą 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)

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