

forma)

- Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTO VEIKLA

- nurodyti konkrečią papildomąją ir alternatyviąją sveikatos priežiūros paslaugą*

(parašas)

(deklaracija pateikusiojo vardas ir pavardė)

* Pateikti nereikia, jeigu šis dokumentas yra registruotas Diplomų, atestatų ir kvalifikacijos pažymėjimų registre.

Šis dokumentas negali būti pateikiamas praėjus daugiau negu 3 mėnesiams nuo jo išdavimo.

Mokėjimo dieną galiojančio dydžio valstybės rinkliava turi būti sumokėta iki deklaracijos pateikimo momento.