



**VALSTYBINĖS AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI TARNYBOS  
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS  
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL VALSTYBINĖS AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI  
TARNYBOS PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS IŠDUODAMŲ LICENCIJŲ  
IR JŲ DUBLIKATŲ ATSIUNTIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2016 m. sausio 5 d. Nr. T1-7  
Vilnius

1. Tvirtinu Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduodamų licencijų ir jų dublikatų atsiuntimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. Pripažįstu netekusiu galios Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2011 m. liepos 11 d. įsakymą Nr. T1-606 „Dėl Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduodamų licencijų atsiuntimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
3. Pasilieku sau įsakymo vykdymo kontrolę.

Direktorė

Nora Ribokienė

PATVIRTINTA  
Valstybinės akreditavimo sveikatos  
priežiūros veiklai tarnybos  
prie Sveikatos apsaugos ministerijos  
direktoriaus 2016 m. sausio 5 d.  
įsakymu Nr. T1-7

**VALSTYBINĖS AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI TARNYBOS  
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS IŠDUODAMŲ LICENCIJŲ IR JŲ  
DUBLIKATŲ ATSIUNTIMO TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS  
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Akreditavimo tarnyba) išduodamų licencijų ir jų dublikatų atsiuntimo tvarkos aprašas (toliau - Aprašas) nustato įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos, visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licencijos bei šių licencijų ir medicinos praktikos licencijos, bendrosios slaugos praktikos licencijos ar akušerijos praktikos licencijos dublikatų, išduotų fiziniam ar juridiniam asmeniui, atsiuntimo sąlygas ir tvarką.

2. Fizinis arba juridinis asmuo licencijavimo dokumentų pateikimo metu kartu su paraiška išduoti, patikslinti atitinkamą licenciją, išduoti atitinkamos licencijos dublikatą, turi teisę pateikti Akreditavimo tarnybai nustatytos formos prašymą:

2.1. juridinis asmuo – Prašymą atsiųsti įstaigos asmens sveikatos priežiūros / visuomenės sveikatos priežiūros licenciją ar jos dublikatą (1 priedas);

2.2. fizinis asmuo – Prašymą atsiųsti licenciją ar jos dublikatą (2 priedas).

3. Fizinis arba juridinis asmuo prašymus atsiųsti licenciją ar jos dublikatą pateikia Akreditavimo tarnybai tiesiogiai arba siunčia paštu ar per kurjerį.

4. Atitinkama licencija ar jos dublikatas atsiunčiami, jeigu yra priimtas sprendimas išduoti, patikslinti atitinkamą licenciją, išduoti minėtos licencijos dublikatą ir už atitinkamos licencijos išdavimą, patikslinimą, dublikato išdavimą yra sumokėta Konkrečių valstybės rinkliavų dydžių sąrašė, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. gruodžio 15 d. nutarimu Nr. 1458 „Dėl konkrečių valstybės rinkliavos dydžių ir šios rinkliavos mokėjimo ir grąžinimo taisyklių patvirtinimo“, nustatyta valstybės rinkliava.

5. Atitinkama licencija ar jos dublikatas atsiunčiami per 30 dienų nuo sprendimo išduoti, patikslinti atitinkamą licenciją arba išduoti atitinkamos licencijos dublikatą priėmimo dienos.

---

Valstybinės akreditavimo sveikatos  
priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos išduodamų licencijų  
ir jų dublikatų atsiuntimo tvarkos aprašo  
1 priedas

**(Prašymo atsiųsti įstaigos asmens sveikatos priežiūros / visuomenės sveikatos priežiūros veiklos  
licenciją forma)**

|                                  |
|----------------------------------|
| _____                            |
| (juridinio asmens pavadinimas)   |
| _____                            |
| (juridinio asmens kodas)         |
| _____                            |
| (pašto kodas, buveinės adresas)  |
| _____                            |
| (telefonas, elektroninis paštas) |

Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros  
veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos  
direktoriui

**PRAŠYMAS ATSIŪSTI ĮSTAIGOS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS /  
VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS LICENCIJĄ AR JOS DUBLIKATĄ**

|                  |
|------------------|
| _____            |
| (data)           |
| _____            |
| (sudarymo vieta) |

Prašome šiuo adresu \_\_\_\_\_  
(pašto kodas, gatvė, namo numeris, gyvenvietė, miestas, rajonas)

Registruotu laišku su įteikimu išsiųsti (reikiamą pažymėti):

- ☐ įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją
- ☐ visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licenciją
- ☐ įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą
- ☐ visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą
- ☐ patikslintą įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją Nr. \_\_\_\_\_
- ☐ patikslintą visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licenciją Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(juridinio asmens vadovo ar jo  
įgalioto asmens pareigų  
pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
A. V. (parašas)

---

(vardas ir pavardē)

Valstybinės akreditavimo sveikatos  
priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos  
apsaugos ministerijos išduodamų licencijų  
ir jų dublikatų atsiuntimo tvarkos aprašo  
2 priedas

**(Prašymo atsiųsti licenciją formą)**

[illegible]

**(Asmens vardas, pavardė)**

[illegible]

**(asmens kods)**

[illegible]

**(pašto kodas)**

**(gatvė, namo ir buto numeris, gyvenvietė, miestas, rajonas)**

[illegible][illegible]

**(telefonas)**

**(elektroninis paštas)**

Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros  
veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos  
direktoriui

## PRAŠYMAS ATSIŪSTI LICENCIJĄ AR JOS DUBLIKATĄ

(data)

(sudarymo vieta)

Prašau šiuo adresu

(pašto kodas, gatvė, namo ir buto numeris, gyvenvietė, miestas, rajonas)

Registruotu laišku su įteikimu išsiųsti (reikiama pažymėti):

- ☐ visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licenciją \_\_\_\_\_  
(nurodyti veiklos rūšį)
- ☐ patikslintą visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licenciją Nr. \_\_\_\_\_
- ☐ visuomenės sveikatos priežiūros veiklos licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą
- ☐ medicinos praktikos licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą
- ☐ bendrosios slaugos praktikos licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą
- ☐ akušerijos praktikos licencijos Nr. \_\_\_\_\_ dublikatą

(parašas)

(vardas ir pavardē)