

УПУТСТВО ЗА УПИС У ЛЕКАРСКУ КОМОРУ СРБИЈЕ

Упис доктора медицине у Лекарску комору Србије врши се уписом у одговарајућу регионалну комору на основу места сталног боравка.

Лекар је у обавези да одговарајућој регионалној комори поднесе:

- **Испуњен захтев за упис,**
- **Испуњен евиденциони лист,**
- **Фотокопију личне карте**
- **Потврду или уговор о радном ангажовању** (за незапослене извод из евиденције незапослених)
 - **Оверене фотокопије следећих докумената**
 - **диплома медицинског факултета,**
 - **потврда о положеном државном испиту,**
 - **потврда о специјализацији,**
 - **потврда о ужој специјализацији,**
 - **потврда о примаријату, магистерију или докторату,**
 - **решење Министарства здравља о уписаној специјализацији или субспецијализацији (за специјализанте)**
- **потврда здравствене установе о стажу (за стажисте)**
- **Фотокопије или други примерак уплатница о измираним накнадама за упис и издавање лиценце**
- **Фотокопију налога рачуноводству за плаћање чланарине, овереног у рачуноводству**
- **Једну фотографију (35 x 30 мм) за чланску карту, са именом и презименом на полеђини**

Документација се може послати поштом, предати лично или преко курира у просторије надлежне регионалне Коморе.

Обрасци неопходни за упис и остале информације могу се добити у седиштима регионалних комора, на огласним таблама здравствених установа и на Интернет сајту Лекарске коморе Србије: www.rlkjis.rs

Уколико је лекар положио државни испит и уколико не постоје сметње за издавање лиценце регионална Лекарска комора ће, након уписа члана у Именик Коморе, издати Мишљење о постојању услова за издавање лиценце, а на основу чега ће Лекарска комора Србије решењем издати лиценцу на 7 година.

Адреса Регионалне лекарске коморе за југоисточну Србију:

Јована Скерлића 25, 18000 Ниш

Радно време: радним даном 8-15h

Тел. 018/292924, 018/292925

ПРИМЕРИ УПЛАТНИЦА

уплатилац		НАЛОГ ЗА УПЛАТУ		уплатилац		НАЛОГ ЗА УПЛАТУ			
ВАШЕ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ АДРЕСА И МЕСТО СТАНОВАЊА		шифра плаћања	валута ДИН	износ = 6.000,00	ВАШЕ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ АДРЕСА И МЕСТО СТАНОВАЊА		шифра плаћања	валута ДИН	износ = 2.000,00
сврха уплате УПИС У ИМЕНИК ЛЕКАРСКЕ КОМОРЕ		рачуни приматоци 105-20338-28			сврха уплате ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ		рачуни приматоци 160 - 279207 - 50		
прималац РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА ЈУГОИСТОЧНЕ СРБИЈЕ		број модела	лозив на број (одобрени) ВАШ МАТИЧНИ БРОЈ		прималац ЛЕКАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ		број модела	лозив на број (одобрени) ВАШ МАТИЧНИ БРОЈ	
печат и потпис уплатиоца		место и датум пријема		датум валуте	печат и потпис уплатиоца		место и датум пријема		датум валуте
Штампа: 17501 mm ² • Бр. одобрена 6129/02		Образац бр. 1		1	Штампа: 17501 mm ² • Бр. одобрена 6129/02		Образац бр. 1		1

Упис у Именик

Издавање лиценце