

Република Србија
 Министарство здравља
 Лекарска комора Србије
<http://www.lks.org.rs/>

ЗАХТЕВ
ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРИВРЕМЕНЕ ЛИЦЕНЦЕ ЛЕКАРСКЕ
КОМОРЕ СРБИЈЕ СТРАНОМ ДРЖАВЉАНИНУ

Основни подаци о подносиоцу захтева	
Име и презиме	
Датум рођења	
Место и држава рођења	
Врста и број путне или друге исправе о идентитету	
Држављанство	
Адреса електронске поште	
Адреса за пријем писмена	
Контакт телефон	

Остали подаци од значаја за одлучивање о захтеву	
Назив и адреса здравствене установе, приватне праксе од које је добијен позив за привремено/повремено обављање послова здравствене делатности	
Врста привремено-повремених послова који ће се обављати	
Време обављања	
Назив коморе/сталешког удружења земље обављања здравствене делатности	

Број Лиценце/дозволе за рад земље у који се обавља здравствену делатност	
---	--

У прилогу захтева, достављам следећу документацију:

1. Писмени позив од здравствене установе, односно приватне праксе, за привремено, односно повремено обављање здравствене делатности, у копији;
2. Уговор о раду са страним држављанином, у копији;
3. Лиценца, односно други одговарајући документ издат од стране надлежног органа из државе у којој страни држављанин има пребивалиште, у копији
4. Потврда да лекар није осуђиван пред државним органима и пред комором, издата од стране лекарске коморе која је лиценцу издала, у копији;
5. Дипломе о стеченом звању доктора медицине, завршеној специјализацији, ужој специјализацији које страни држављанин поседује, у копији;
6. Исправа о идентитету, у копији;
7. Доказ о уплати административних такси, у копији.

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од најмање 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем на следеће електронске адресе:

info@rlkbg.org.rs

info@lkv.org.rs

lkczs.lks@gmail.com

office@rlkjis.rs

rlkkosovoimetohija@gmail.com

У _____, дана _____

Потпис подносиоца захтева

ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Рок за решавање захтева	10 радних дана од дана подношења захтева
--------------------------------	--

Потребно је уплатити следеће издатке:

Р.бр.	Финансијски издаци		
1.	Накнада за издавање привремене лиценце	Износ издатка	10.000,00 РСД
		Сврха уплате	Издавање привремене лиценце
		Назив и адреса примаоца	Лекарска комора Србије
		Број рачуна	160-279207-50
		Позив на број	/
2.	Накнада за упис у Именик ЛКС страног држављанина	Износ издатка	6.000,00 РСД
		Сврха уплате	Упис у Именик ЛКС страног држављанина
		Прималац	Регионална лекарска комора
		Број рачуна	РЛК Београда 220-119551-48; РЛК ЦЗС 325-9500500143099-27; РЛК Војводине 165-14109 -10; РЛК ЈИС 105-20338-28; РЛК КИМ 205-120962-79
		Позив на број	/
		Напомена	Накнада за упис у Именик ЛКС уплаћује се приликом прве регистрације у Именик ЛКС здравственог радника који је страни држављанин