



СТОМАТОЛОШКА КОМОРА СРБИЈЕ

Број изјаве: _____

Дана: _____

Београд _____

Ја _____ из _____

држављанин _____, врста и број личног документа _____

члан коморе, сталешког удружења _____ са бројем лиценце, дозволе за рад _____

_____, уз Захтев за издавање привремене лиценце, подносим следећу изјаву, да ћу у здравственој

установи, приватној пракси _____

примењивати здравствене технологије које се обављају у Републици Србији, односно да ћу примењивати здравствене технологије које се не примењују у Републици Србији а за које је издата дозвола за коришћење нових здравствених технологија у складу са Законом о здравственој заштити, односно да ћу примењивати методе и поступке лечења, као и употребу лекова и медицинских средстава у складу са прописима из области здравствене заштите.

У _____

Дана: _____