

Vážení držitelia licencií,

v prípade, že došlo k zmene údaju v licencií, ktorej ste držiteľom v časti **mena, priezviska a miesta trvalého pobytu alebo prechodného pobytu**, je potrebné vyplniť tlačivo v prílohe priložené a doručiť ho na adresu sídla Slovenskej lekárskej komory v tlačive uvedenú spolu s dokladom o zmene údaju.

Zmeny údajov vyššie uvedených si nevyžadujú vydanie nového rozhodnutia; komora vyznačí v licencií takéto zmeny údajov do 15 dní od ich oznámenia a súčasne zmenu údajov bezodkladne vyznačí v registri licencií.

Výška poplatku za zmenu údajov licencií je stanovená na 4 € a je splatná ku dňu podania žiadosti o vykonanie zmeny v licencií na číslo účtu **SK42 0900 0000 0050 7371 9756** VS: Vaše registračné číslo, ŠS: 1111, KS: 0308.

Vec: Oznámenie zmien údajov v licenci

Držiteľ licencie /vyznačte v príslušnom rámcu krížikom X, ktorej licencie sa Vaše oznámenie týka/:

- na výkon zdravotníckeho povolania zdravotníckym pracovníkom v povolání farmaceut
- na výkon činnosti odborného zástupcu zdravotníckym pracovníkom v povolání farmaceut

Titul, meno, priezvisko :

Dátum narodenia :

v súlade s § 72 ods. 1 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov /ďalej len „Zákon“/ na účely vyznačenia zmeny údajov uvedených v licenci, oznamujem týmto Slovenskej lekárskej komore nasledovné zmeny /vyznačte v príslušnom rámcu krížikom X/:

Zmena : /uved'te aktuálne údaje zmenou dotknuté/

- meno :
- priezvisko :
- miesto trvalého pobytu :
- miesto prechodného pobytu :

V dňa201...

.....
/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy /označte tie, ktoré prikladáte/:

- fotokópia občianskeho preukazu (ak došlo k zmene mena, priezviska alebo miesta trvalého pobytu)
- fotokópia potvrdenia o prechodnom pobyte (ak došlo k nahláseniu prechodného pobytu alebo jeho zmene)