



ЛЕКАРСКА КОМОРА СРБИЈЕ – SERBIAN MEDICAL CHAMBER  
РЕГИОНАЛНА ЛЕКАРСКА КОМОРА БЕОГРАДА – REGIONAL MEDICAL CHAMBER OF BELGRADE

---

## **Захтев за давање сагласности за оснивање приватне праксе**

**Сагласно члану 55. закона о здравственој заштити, као старосни пензионер, подносим захтев за давање сагласности за оснивање приватне праксе и то:**

---

---

---

### **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

---

**Име и презиме**

---

**ЈМБГ**

---

**Идентификациони број/лиценца**

---

**Место и адреса становања**

---

**Место и датум**

---

**Потпис**