

Naziv administrativnog postupka : Utvrđivanje ispunjenosti uslova za obavljanje privatne prakse zdravstvenih radnika osim apotekarske djelatnosti

Osnovna organizaciona jedinica	Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona			
Unutrašnja organizaciona jedinica	Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona			
Djelatnost(i)	Socijalna zaštita i zdravstvo			
Kontakt podaci nadležnog službenika	Melika Saračević, Stručni savjetnik Tel: 035 369 414 E-mail: saracevic.melika@gmail.com			
Svrha administrativnog postupka	Ostvarivanje prava na obavljanje privatne prakse u privatnim ordinacijama: doktora medicine, doktora stomatologije, diplomiranih inženjera medicinske biohemije u privatnim medicinsko-biohemijskim laboratorijama, diplomiranih medicinskih sestara-tehničara, diplomiranih inženjera medicinsko-laboratorijske dijagnostike, diplomiranih inženjera medicinske radiologije, diplomiranih sanitarnih inženjera, diplomiranih fizioterapeuta, medicinskih sestara-tahničara svih profila, zubnih tehničara.			
Pravni osnov administrativnog postupka	Pravilnik o uvjetima u pogledu prostora, opreme i medicinsko tehničke opreme za obavljanje privatne prakse u zdravstvenoj djelatnosti Član 3 Službene novine Federacije BiH broj 30/2000 i 36/2001; Zakon o upravnom postupku Federacije BiH Član 216. Službene novine Federacije BiH broj 2/98 i 48/99			
Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti	Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Poziv na broj
	Taksa na rješenja o odobravanju zdravstvenim radnicima visoke, više i srednje stručne spreme, obavljanje samostalne privatne prakse u osnovnom zanimanju u privatnoj ordinaciji, laboratoriji i apoteci	100	1321000256000080	Vrsta prihoda: 722121, Primalac: Budžet TK, Budžetska organizacija: -, Poziv na br: 300869500
	Naknada za rad Komisije(privatna praksa)	Vidjeti pod Obavještenje	1321000256000080	Vrsta prihoda: 722631, Primalac: Budžet TK, Budžetska organizacija: 1901001, Poziv na br: -
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Informacija			
	Prezime i ime Datum i godina rođenja Mjesto rođenja Adresa stanovanja Telefon Vrsta ordinacije Firma -naziv pod kojim će ordinacija poslovati Šifra i djelatnost ordinacije Odgovorna osoba u ordinaciji Sjedište ordinacije Radno vrijeme Površina poslovnog prostora			
Dokumentacija	Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
	Diploma/uvjerenje o odgovarajućem obrazovanju zdravstvenog usmjerenja (za sva lica navedena u zahtjevu)	Nadležna obrazovna institucija	Kopija	
	Uvjerenje o položenom stručnom ispitu	Nadležno ministarstvo zdravstva	Kopija	
	Licenca za rad	Nadležna strukovna komora	Ovjerena kopija	
	Uvjerenje o državljanstvu (za sva lica navedena u zahtjevu)	Nadležna općinska služba	Kopija	
	Potvrda o prebivalištu (za sva lica navedena u zahtjevu)	CIPS	Ovjerena kopija	
	Ovlaštene zdravstvene			

	Ljekarsko uvjerenje (za sva lica navedena u zahtjevu)	ustanove ili privatna praksa	Original
	Uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (za sva lica navedena u zahtjevu)	Centar za socijalni rad	Original
	Uvjerenje da pravosnažnom sudskom presudom ili Odlukom drugog nadležnog organa nije izrečena mjera	Nadležni sud	Ovjerena kopija
	Dokaz o vlasništvu ili ugovor o zakupu poslovnog prostora	Sud, stranka, Porezna uprava	Ovjerena kopija
	Pozitivno mišljenje nadležne strukovne komore	Nadležna strukovna komora	Original ili ovjerena kopija
	Dokaz o uplati takse	Pošta/banka	Original ili ovjerena kopija
	Dokaz o uplati naknade za rad komisijama	Pošta/banka	Original ili ovjerena kopija
	Spisak opreme i dokaz o porijeklu opreme (ugovori, računi)	Stranka/dobavljač	Original ili ovjerena kopija
	Izvod iz projektne dokumentacije ili tlocrt stvarnog stanja	Ovlašteni projektni biro	Kopija
	Rješenje o pretvaranju stambenog prostora u poslovni prostor izdato od nadležnog organa	Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija
	Atest o ispravnosti elektroinstalacija u prostoru	Ovlašteni pravni subjekt	Original ili ovjerena kopija
	Sanitarna saglasnost na prostor	Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija
	Uvjerenje o nezaposlenosti ili ovjerena izjava o budućem prestanku radnog odnosa (za sva lica navedena u zahtjevu)	Zavod za zapošljavanje ili stranka	Original ili ovjerena kopija
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dani)	30		
Obavještenje	NAKNADA: Naknada za rad komisije za utvrđivanje ispunjenosti propisanih uslova za obavljanje privatne prakse iznosi 400 KM; Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva/saopćenje za dopunu dokumentacije: 5 dana Zakonski rok za rješavanje predmeta 60 dana		
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani)	Trajno		
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva		