



**REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
KABINETI**

Bulevardi "Bajram Curri", Nr.1 Tiranë, Shqipëri- Tel/Faks. +355 4 362937 www.moh.gov.al

Nr. 4523_Prot.

Tiranë, m14/11/2008

URDHËR

Nr. 640 datë 14.11.2008

PËR

**MIRATIMIN E FORMULARËVE E VETËDEKLARIMIT PËR
SUBJEKTET QË USHTROJNE AKTIVITET PRIVAT NE FUSHEN E
SHENDETESISË**

Në mbështetje të nenit 102, pika 4 të Kushtetutës së Republikës së Shqipërisë, nenit 6 të Ligjit Nr.9928 datë 09.06.2008 "Për shërbimin shëndetësor stomatologjik në RSH, dhe Vendimit të Këshillit të Ministrave Nr.910, datë 18.06.2008, "Për licencimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë" si dhe në kuadër të lehtësimit të procedurave të licencimit të subjekteve që licencohen në shërbimin shëndetësor :

U R D H E R O J:

1. Miratimin e Formularëve të Vetëdeklarimit për subjektet që ushtrojnë aktivitet privat në fushën e shëndetësisë, që i bashkëlidhen këtij urdhri.

Ky urdhër hyn në fuqi menjëherë.

M I N I S T Ë R

ANILA GODO

Datë.....

AUTODEKLARIM

PER HAPJEN E KABINETEVE DENTARE

DREJTUAR:.....

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT Nr ._____
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetinPo/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/ Jo

Pjesa e dytë

- Licencëmëpareshme.....Po/Jo
- Leje per te drejten e ushtrimit te profesionit leshuar nga Urdhri i Mjekut.....P o/Jo
- Deshmi specializimi te njohura nga shteti shqiptar.....Po/Jo
- Diploma,Çertifikata per nd.stomatolog ose laborant rongeni dentar..... Po/Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Vertetim nga Inspektoriati stomatologjik DSHP/ASHR.....Po /Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Licence nga komisioni i rrezatimit jonizues nense ka shërbim imazherie.....Po/ Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6
Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”Po/ Jo

Kabineti stomatologjik disponon:

- a) Ambjent per pritjen e pacienteve jo me pak se 6 m2.....Po/ Jo
- b) Aparaturat,pajisjet e nevojshme..... .Po/ Jo
- c) Ambient i punes jo me pak se 12 m2..... ..Po/ Jo
- d) Lartesia e dhomes jo me pak se 2.8 m.....Po/Jo
- e) Ambient per kabinetin e imazherise..... Po/ Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne Dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara , sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.

Bashkngjitur ketij formulari autodeklarimi genplani dhe planimetria e ambientit dhe mandat pagesa 5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 9928 datë 9.06.2008 “Për shërbimin shëndetësor stomatologjik në RSH”, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta”, Ligji Nr 8025 datë 9.11.1995 “Për mbrojtjen nga rrezatimet jonizuese”, VKM Nr 910 datë 18.06.2008 “Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”, Rregullore për shërbimin e shëndetit oral.

Datë.....

AUTODEKLARIM

PER LABORANTET DENTAR

DREJTUAR:_____

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te Regjistrimi.....Po/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te
licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT Nr.....
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj
aktivitetin.....Po/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/

Pjesa e Dytë

- Licencë të mëpareshme.....Po / Jo
- Diploma ,Çertifikata e laborantit dentar/rontgen.....Po/ Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjiene sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Vertetim nga Inspektoriati stomatologjik DSHP/ASHR.....Po /Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Licence nga komisioni i rrezatimit jonizues nense ka
Shërbim imazherie....Po/ Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6
Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”.....Po/ Jo

Laboratori disponon:

- a. Dhoma e perpunimit te metalit e vecante dhe e paisur me aspirator jo më e vogël se 10m2..... Po/ Jo
- b. Aparaturat pajisjet e nevojshme.....Po /Jo
- c. Ambient i vecante per aparaturat,paisjet,materialet te cilat paraqesin rrezikmeri per shendetin e personelitPo/ Jo
- f) Ambient per kabinetin e imazherise..... Po/ Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne Dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara , sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.

Bashkngjitur ketij formulari autodeklarimi Genplani –Planimetria mandat pagesa 5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 9928 datë 9.06.2008 “Për shërbimin shëndetësor stomatologjik në RSH”, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta”, Ligji Nr 8025 datë 9.11.1995 “Për mbrojtjen nga rrezatimet jonizuese”, VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”, Rregullore për shërbimin e shëndetit oral.

Datë.....

AUTODEKLARIM

PER HAPJEN E QENDRAVE TE DIAGNOSTIKIMIT

DREJTUAR:.....

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT Nr.
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetinPo/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/ Jo

Pjesa e Dyte

- License te meparshme per qendren diagnostike.....Po / Jo
- License te meparshme per mjekunPo/Jo
- Leje per te drejten e ushtrimit te profesionit leshuar nga Urdhri i Mjekut.....Po/Jo
- Deshmi specializimi te njohura nga shteti shqiptar.....Po/Jo
- Diplome,Certifikate, per personelin e mesem mjekesor.....Po/Jo
- Diplome, Certificate te fituar jashte vendit te pajisura me vulen apostile per personelin e mesem mjekesor.....Po/ Jo
- Certificate anetaresimi ne urdherin e infermiere.....Po /Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Licence nga komisioni i rrezatimit jonizues nense ka Shërbim imazherie.....Po/ Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6 Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”.....Po/ Jo

Qendra diagnostikuese disponon:

- g) Recepsion per pritjen e pacienteve.....Po/ Jo
- h) Aparaturat e nevojshme ne perputhje me sherbimin e kerkuar.....Po / Jo
- i) Ambient per kryerjen e analizave klinike biokimike me
sip jo me te vogël se 30 m2.....Po/Jo
- j) Ambient per kryerjen e analizave mikrobiologjike me
sip jo më të vogël se 15 m2.....Po/Jo
- k) Ambient per kryerjen e analizave GjenetikePo/Jo
- l) Ambient per kabinetin e imazherise..... Po/ Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi

Bashkngjitur ketij formulari autodeklarimi Genplani /Planimetria dhe mandat pagesa. 5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 3766 datë 17.12.1963 “Për kujdesin shëndetësor në RSH” i ndryshuar Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta”, VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore” Ligji Nr 8025 datë 9.11.1995 “Për mbrojtjen nga rrezatimet jonizuese”, Rregullore për organizimin e laboratorëve mjekësorë biokimik klinik dhe Rregullore për organizimin dhe funksionimin e laboratorëve mikrobiologjikë.

AUTODEKLARIM

PER HAPJEN E KABINETEVE MJEKESORE

DREJTUAR:_____

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT-i..Nr.....
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin Po/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/ Jo

Pjesa e Dyte

- Licencë të mëpareshme.per Kabinetin Mjekesor.....Po/Jo
- Licencë të mëpareshme per mjekunPo/ Jo
- Leje per te drejten e ushtrimit te profesionit leshuar nga Urdhri i Mjekut.....Po/ Jo
- Dëshmi specializimi te njohura nga shteti shqiptar.....Po/Jo
- Diplome,Certifikate,Licence per personelin e mesem te punesuar.....Po/ Jo
- Diploma,Certifikata te fituara jasht vendit te pajisura me vulen apostilePo/ Jo
- Certifikate anetaresimi ne urdhrin e infermiere.....Po /Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Licence nga komisioni i rrezatimit jonizues nense ka Shërbim imazherie.....Po/ Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6 Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”Po/ Jo

Kabineti mjekesor disponon:

- m) Reception per pritjen e pacienteve.....Po/ Jo
- n) Aparaturat e nevojshme ne perputhje me sherbimin e kerkuar.....Po / Jo
- o) Ambient me vete per kryerjen e vizitave mjekesore..... Po/ Jo
- p) Ambient per kabinetin e imazherise..... Po/ Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne Dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara , sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi

Bashkngjitur ketij formulari autodeklarimi Genplani /Planimetria dhe mandat pagesa. 5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 3766 datë 17.12.1963 “Për kujdesin shëndetësor në RSH” i ndryshuar, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta” VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore” Ligji Nr 8025 datë 9.11.1995 “Për mbrojtjen nga rrezatimet jonizuese”,

Datë.....

AUTODEKLARIM

PER NGRITJEN E LABORATOREVE MJEKESOR (Klinik Biokimik,Mikrobiologjik,Gjenetik)

DREJTUAR:.....

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT Nr.....
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetinPo/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/ Jo

Pjesa e Dyte

- Licencë të mëpareshme.per Laboratorin Mjekesor.....Po / Jo
- Licencë të mëpareshme per mjekunPo/Jo
- Leje per te drejten e ushtrimit te profesionit leshuar nga Urdhri i Mjekut.....Po/Jo
- Deshmi specializimi te njohura nga shteti shqiptar.....Po/Jo
- Diplome, Certificate, Licence,.Per personelin e mesem mjekesorPo/Jo
- Diploma Certifikat te fituara jasht vendit te pajisura me vulen apostile personeli mesem mjekesor (laborant mjekësor).....Po/ Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6
Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”.....Po/ Jo

Laboratori disponon:

- a. Ambjent per pritjen e pacienteve.....Po/ Jo
- b. Aparaturat e nevojshme ne perputhje me sherbimin e kerkuar.....Po / Jo
- c. Ambient per kryerjen e analizave klinike biokimike me sip jo me te vogël se 30 m2.....Po/Jo
- d. Ambient per kryerjen e analizave mikrobiologjike me sip jo më të vogël se 15 m2.....Po/Jo
- e. Ambient per kryerjen e analizave GjenetikePo/ Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne Dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara , sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi

Bashkngjitur ketij formulari autodeklarimi Genplani /Planimetria dhe mandat pagesa.5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 3766 datë 17.12.1963 “Për kujdesin shëndetësor në RSH” i ndryshuar, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta” VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore” Rregullore për organizimin e laboratorëve mjekësorë biokimik klinik dhe Rregullore për organizimin dhe funksionimin e laboratorëve mikrobiologjikë.

AUTODEKLARIM

PER VEPRIMTARI NE FUSHEN OPTIKE (Laborant Optik/Optometrike)

DREJTUAR: _____

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen
qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me. NIPT-i... Nr.
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj
të ushtroj aktivitetin **Po/ Jo**
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....**Po/ Jo**

Pjesa e Dyte

- Licencë të mëpareshme.....Po / Jo
- Diplome, Certifikate e opticienit/Laborant Optik.....Po/Jo
- Diplome, Certifikate e opticienit/laborantit optik e fituar jashte vendit te pajisura
me vulen apostilePo/ Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo

Optika disponon:

- a. Ambjent per pritjen e pacienteve.....Po/ Jo
- b. Aparaturat e nevojshme ne perputhje me sherbimin e kerkuar.....Po / Jo
- c. Ambient për ushtrimin e profesionit të opticienit.....Po/Jo
- d. Ambjent per kryerjen e punimeve te Laboratorit Optik.....Po/Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam në dijeni se në rastin e rinovimit të licencës duhet të dorëzojë formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit të maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve të kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi

Bashkëngjitur këtij formulari autodeklarimi Genplani /Planimetria dhe mandat pagesa.5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 3766 datë 17.12.1963 “Për kujdesin shëndetësor në RSH” i ndryshuar, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta” VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”, Rregullore për organizimin dhe funksionimin e sektorit optik në Shqipëri.

Datë.....

AUTODEKLARIM

PER SHERBIMET E DEZINFEKTIMIT, DERATIZIMIT, DEZINSEKTIMIT

DREJTUAR:.....

Pjesa e pare

Une i nënshkruari.....deklaroj që jam banues në.....ne
adresë.....me
seli.....Tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar ne Qendren Kombetare te RegjistrimitPo/ Jo
- Disponoj Ekstraktin e Regjistrimit nga Q.K.R me objektin perkates ne fushen qe kerkoj te licencohem.....Po /Jo
- Jam i regjistruar në organet tatimore me NIPT-i.....Nr.....
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetinPo/Jo
- Vertetim tatimesh per shlyerjen e detyrimeve tatimore.....Po/ Jo

Pjesa e Dyte

- Licencë të mëpareshme.....Po / Jo
- Leje per te drejten e ushtrimit te profesionit leshuar nga Urdhri i Mjekut.....P o/Jo
- Deshmi specializimi te njohura nga shteti shqiptar.....Po/Jo
- Diploma e fakultetit per Biologet /Kimistet.....Po / Jo
- Vjetersia ne pune jo me e vogel se tre vjet.....Po /Jo
- Kontrate Punesimi per personelin e punesuarPo/ Jo
- Leja higjieno sanitare ku te cilesohet lloji i aktivitetit.....Po / Jo
- Genplani dhe Planimetria e ambientitPo / Jo
- Eliminimin e mbetjeve spitalore sipas Rregullores Nr 6
Dt 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”Po/ Jo

Ambienti Disponon :

- a. Uje te rrjedhshem 24 ore.....Po/ Jo
- b. Rafta per vendosjen e DDD-ve. Ne rast se perdoren helme me efekt te forte.....Po/ Jo
- c. Kasafort metalike ne rast perdorimi te helmeve te forta.....Po/ Jo
- d. Mbajtja e nje regjistri per sasin e koncentrimet per lendet e perdorura.....Po/ Jo
- e. Mjedisi i punes jo me i vogel se 16.m2.....Po/ Jo
- f. Siguron mjetet mbrojtese individuale gjate punes.....Po /Jo

Pjesa e tretë

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Jam ne Dijeni se ne rastin e rinovimit te licencës duhet te dorëzoje formularin e autodeklarimit 30 dite para afatit te maturimit.

Deklarimi i rremë qofte edhe i njërit prej kriterëve te kërkuara , sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë që:

Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin
Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi

Bashkengjitur ketij formulari autodeklarimi Genplani/planimetria dhe mandat pagesa 5.000 leke.

Baza ligjore: Ligji Nr 3766 datë 17.12.1963 “Për kujdesin shëndetësor në RSH” i ndryshuar, Ligji Nr 9010 datë 13.02.2003 “Për administrimin mjedisor të mbetjeve të ngurta” VKM Nr 910 datë 18.06.2008”Për miratimin e veprimtarisë private në fushën e shëndetësisë”, Rregullore Nr 6 datë 30.11.2007 “Për administrimin e mbetjeve spitalore”, Udhezim Nr.184, dt.16.06.1998 Per ushtrimin e aktivitetit privat per sherbimet D.D.D.