

Na osnovu člana 16 stav 1 Statuta Ljekarske komore Crne Gore, Skupština Ljekarske komore Crne Gore, na sjednici održanoj 30. aprila 2018. godine, donijela je

PRAVILNIK O UPISU U LJEKARSKU KOMORU CRNE GORE

I OSNOVNE ODREDBE

Član 1

Ovim pravilnikom uređuje se: upis doktora medicine u Ljekarsku komoru Crne Gore (u daljem tekstu: Komora), vrste registara, imenici, promjena podataka i brisanje, evidencije, isprave i potvrde koje se izdaju, članska karta, pristup podacima i sva druga pitanja vezana za evidencije koje Komora vodi u svrhu obavljanja redovnih poslova u okviru svoje nadležnosti utvrđene zakonom, statutom i drugim opštim aktima Komore.

II REGISTAR LICENCI I EVIDENCIJE

Član 2

Komora vodi :

- registar licenci;
- imenik;
- druge evidencije.

Registar licenci doktora medicine je osnovna javna knjiga Komore koja sadrži podatke o doktorima medicine - članovima Komore (u daljem tekstu: registar).

Komora vodi 3 (tri) registra licenci doktora medicine:

1. Registar licenci za crnogorske državljane;
2. Registar privremenih licenci za strance;
3. Registar privremenih licenci doktora medicine - po pozivu ustanove.

Član 3

Zahtjev za upis u Komoru podnosi se lično stručnoj službi Komore.

Zahtjev iz stava 1 ovog člana podnosi se na propisanom obrascu.

Uz zahtjev se podnosi :

1. Identifikacioni dokument koji sadrži fotografiju (kopija);
2. Evidencioni list (Prilog 1);
3. Dokumentaciju kao dokaze o navodima iz evidencionog lista;
4. Izjava o obavezi poštovanja etičkih i deontoloških načela medicinske struke (Prilog 2);
5. Nalog od poslodavca za uplatu članarine – (Prilog 3);
6. Dokaz o državljanstvu ako identifikacioni dokument ne dokazuje državljanstvo;
7. Dokaz o plaćenju upisnini.

Zahtjev i prilozi iz stava 3 ovog člana sastavni su dio ovog pravilnika.

Ako Komora u svojim službenim evidencijama prethodno ne raspolaže s nekim od dokumenata iz stava 1 ovog člana, doktor medicine je dužan da priloži ovjerenu kopiju navedenih dokumenata, uz orginale na uvid.

Član 4

Doktor medicine je dužan da uz zahtjev za upis dostavi potpisanu Izjavu o obavezi poštovanja etičkih i deontoloških načela medicinske struke (Prilog 2) i ovjeren Nalog od poslodavca za uplatu članarine (Prilog 3).

Član 5

Obrazovne isprave izdate u republikama bivše SFRJ ne podliježu postupku priznavanja isprava u skladu sa odredbama posebnog zakona ako su stečene do dana međunarodnog priznanja tih republika.

Obrazovne isprave stečene u Republici Srbiji do 25. januara 2008. godine ne podliježu postupku priznavanja isprava u skladu sa posebnim zakonom.

RJEŠAVANJE ZAHTJEVA ZA UPIS U KOMORU

Član 6

Ako se utvrdi da je zahtjev za upis nepotpun, predsjednik Komore će obavijestiti doktora medicine da dopuni zahtjev u roku od 15 (petnaest) dana od dana prijema obavještenja.

Ako doktor medicine u propisanom roku ne dopuni zahtjev predsjednik Komore donosi rješenje kojim se zahtjev odbacuje.

Na rješenje iz stava 2 ovog člana može se izjaviti žalba Izvršnom odboru u roku od 15 (petnaest) dana od dana prijema rješenja.

Član 7

Predsjednik Komore donosi rješenje o upisu u Komoru u roku od 30 (trideset) dana od dana prijema urednog i opravdanog zahtjeva.

Danom upisa u Komoru doktor medicine postaje član Komore i stiče sva prava i obaveze propisane statutom i drugim opštim aktima Komore.

III ČLANSKA KARTA

Član 8

Članska karta se izdaje članu Komore upisom u Imenik doktora medicine.

Oblik, dizajn i sadržaj članske karte, odlukom određuje Izvršni odbor Komore.

Članska karta obavezno sadrži:

1. naziv i logo Komore na crnogorskom i engleskom jeziku;
2. ime i prezime člana Komore;
3. registarski broj;
4. fotografiju;
5. ostale podatke, u skladu sa statutom i drugim aktima Komore.

Član 9

Član Komore je dužan da gubitak članske karte, bez odlaganja, prijavi Komori.

Član Komore može zatražiti izdavanje duplikata izdate članske karte u slučaju gubitka, otuđenja, oštećenja ili uništenja.

Uz zahtjev za izdavanje duplikata, doktor medicine dostavlja potvrdu o oglašavanju članske karte nevažećom u "Službenom listu Crne Gore".

Komora će izdati novu člansku kartu u roku od 30 (trideset) dana od dana podnošenja zahtjeva.

IV PROMJENA PODATAKA

Član 10

Član Komore je dužan da prijavi Komori svaku promjenu podataka koji su upisani.

Promjena upisanih podataka obavlja se na osnovu prijave uz koju član obavezno prilaže odgovarajući dokaz kojim potvrđuje istinitost podataka čiji se upis ili promjena traži.

V BRISANJE IZ IMENIKA I REGISTRA

Član 11

Član Komore briše se iz imenika doktora medicine i registra licenci prestankom članstva u slučajevima propisanim zakonom i drugim opštim aktima Komore.

Rješenje o prestanku članstva i brisanju iz imenika i registra licenci donosi predsjednik Komore.

Prije izdavanja rješenja iz stava 2 ovog člana, član Komore je dužan da izmiri sve obaveze u pogledu članarine kao i druge obaveze nastale do dana izdavanja rješenja.

Član Komore kojem je prestalo članstvo dužan je da u roku od 15 (petnaest) dana Komori vrati člansku kartu i faksimil koji su mu izdati.

Rješenje o prestanku članstva objavljuje se na internet stranici Komore.

VI IMENIK I EVIDENCIJA

Član 12

Imenik je pomoćna knjiga Komore u kojoj se vode podaci o pojedinim kategorijama doktora medicine obzirom na njihov trenutni status .

Prilikom upisa u imenik, Komora po službenoj dužnosti, doktora medicine razvrstava u određene imenike, zavisno o njihovom trenutnom statusu.

Komora vodi sljedeće imenike:

1. Imenik doktora medicine za crnogorske državljane;
2. Imenik doktora medicine za strance;
3. Imenik doktora medicine - po pozivu ustanove;
4. Imenik doktora medicine koji ne ispunjavaju uslove za dobijanje licence;
5. Imenik doktora medicine - penzionera;
6. Disciplinski imenik.

Komora može urediti i druge imenike prema kriterijumima koje posebnom odlukom utvrđuje Izvršni odbor Komore.

Član 13

Komora vodi sljedeće evidencije:

1. Evidencija izdatih isprava;
2. Evidencija brisanih članova;
3. Evidencija o izdatim članskim kartama.

Komora može urediti i druge evidencije prema kriterijumima koje posebnom odlukom utvrđuje Izvršni odbor Komore.

VII IZDAVANJE IZVODA I POTVRDA

Član 14

Članu Komore, na lični zahtjev, izdaje se: izvod, potvrda i druga isprava o svim podacima o kojima Komora vodi evidenciju, a koji se odnose na člana Komore koji te podatke traži.

Uslov za izdavanje isprava iz stava 1 ovog člana je uredno ispunjavanje svih članskih obaveza i uplate naknade za izdavanje isprave, u skladu sa posebnim propisom Komore.

Nakon uredno podnešenog zahtjeva stručna služba Komore izdaje odgovarajuću ispravu u roku od 3 (tri) dana od dana podnošenja zahtjeva.

Isprave iz stava 1 ovog člana potpisuje predsjednik Komore ili lice koje on ovlasti.

VIII ZAŠTITA PODATAKA

Član 15

Komora podatke o članovima može da dostavi samo članu Komore na kojeg se podaci odnose, nadležnim tijelima i ovlašćenim osobama, u skladu sa propisima koji uređuju zaštitu ličnih podataka i propisima koji uređuju pravo na pristup informacijama.

Komora podatke o članovima može da koristi za svoje potrebe pri planiranju i pripremanju programa potrebnih za ostvarivanje funkcija i zadataka Komore.

Doktor medicine se prilikom upisa u Komoru obavještava o namjeravanoj obradi i korišćenju njegovih ličnih podataka u marketinške svrhe, odnosno u svrhu promotivnih aktivnosti i dostave ponuda poslovnih partnera Komore, te o drugim namjeravanim obradama i korišćenju njegovih ličnih podataka.

IX PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 16

Obrasci zahtjeva, potvrda i izjava potrebnih za provođenje ovog pravilnika objavljuju se na internet stranici Komore.

Član 17

Stupanjem na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o upisu u registar doktora medicine i doktora stomatologije, broj 139/2005.

Član 18

Ovaj pravilnik objavljuje se na internet stranici Ljekarske komore Crne Gore i stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja.

Broj:191
Podgorica, 30.04.2018. godine

SKUPŠTINA LJEKARSKE KOMORE CRNE GORE

**P r e d s j e d n i k,
dr Nebojša Sekulić**

EVIDENCIONI LIST

LIČNI PODACI

Ime (ime oca ili majke) Prezime _____

Datum i mjesto rođenja: _____

JMB: _____

Državljanstvo: _____

Mjesto i adresa stanovanja: _____

Mjesto i adresa prebivališta: _____

Broj i datum dozvole za stalni/ privremeni boravak za strance _____

Naziv i mjesto zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen: _____

Naziv i mjesto zdravstvene ustanove u kojoj obavlja dopunski rad : _____

Podaci o statusu (zaposlen / nezaposlen): _____

Kontakt podaci: (telefon i e-mail): _____

U prilogu dostavljam fotografiju.

DIPLOMA MEDICINSKOG FAKULTETA

Naziv završenog fakulteta: _____

Datum završetka studija : _____

Broj diplome ili uvjerenja: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom priznavanju inostrane obrazovne isprave: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom izjedanačavanju inostrane kvalifikacije nivoa obrazovanja sa kvalifikacijom nivoa obrazovanja u Crnoj Gori: _____

STRUČNI ISPIT

Broj i datum uvjerenja o položenom stručnom ispitu: _____

DIPLOMA O SPECIJALIZACIJI

Naziv tijela koje je izdalo diplomu: _____

Naziv specijalizacije: _____

Datum i mjesto polaganja specijalističkog ispita: _____

Broj diplome ili uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom priznavanju inostrane obrazovne isprave: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom izjedanačavanju inostrane kvalifikacije nivoa obrazovanja sa kvalifikacijom nivoa obrazovanja u Crnoj Gori: _____

DIPLOMA O SUBSPECIJALIZACIJI

Naziv tijela koje je izdalo diplomu: _____

Naziv subspecijalizacije: _____

Datum i mjesto polaganja subspecijalističkog ispita: _____

Broj diplome ili uvjerenja o položenom subspecijalističkom ispitu: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom priznavanju inostrane obrazovne isprave: _____

Broj i datum rješenja o izvršenom izjedanačavanju inostrane kvalifikacije nivoa obrazovanja sa kvalifikacijom nivoa obrazovanja u Crnoj Gori: _____

DIPLOMA O MAGISTARSKIM (MASTER), SPECIJALISTIČKIM STUDIJAMA ILI DOKTORSKIM STUDIJAMA

Broj diplome: _____

Datum izdavanja diplome: _____

Magistar (Master) iz oblasti

Doktor nauka iz oblasti

NAUČNO ZVANJE

Broj akta: _____

Datum izdavanja akta: _____

Mjesto i država: _____

Naziv naučnog zvanja

NASTAVNO ZVANJE

Broj akta: _____

Datum izdavanja akta: _____

Mjesto i država: _____

Naziv nastavnog zvanja

NAPOMENA: _____

U _____
(navesti mjesto)

Dana: _____
(navesti datum)

(Svojeručni potpis)

(Potpis službenika Komore)

Ime i prezime: _____

JMB: _____

Na osnovu člana 5 Pravilnika o upisu u Ljekarsku komoru Crne Gore, daje se

I Z J A V A
o obavezi poštovanja
etičkih i deontoloških načela medicinske struke

Izjavljujem da sam upoznat/a sa Kodeksom medicinske etike i deontologije Ljekarske komore Crne Gore, te da ću u obavljanju djelatnosti poštovati etička i deontološka načela medicinske struke.

Izjava se daje u svrhu upisa u Ljekarsku komoru Crne Gore.

U _____
(navesti mjesto)

Dana: _____
(navesti datum)

(Svojeručni potpis)

Naziv ustanove : _____

Službi za obračun lične zarade

N a l o g

Ja dolje potpisani/a dajem nalog Službi za obračun lične zarade da mi se mjesečno od neto lične zarade odbija 8 (osam) eura na ime članarine za Ljekarsku komoru Crne Gore i da se novac uplaćuje na žiro račun Ljekarske komore Podgorica, i to :

žiro račun broj: **510-7963-13 CKB**,

uz obaveznu naznaku svrha uplate: **članarina za LJKCG.**

Odluka o visini naknade za članarinu Ljekarske komore Crne Gore, broj 163/2018.

Ime i prezime

JMB

Potpis

Mjesto, _____

Datum, _____

M.P