

Umsókn tannlæknis um að verða skráður á viðskiptamannaskrá Sjúkratrygginga Íslands


Sjúkratryggingar Íslands
 Vínlandsleið 16
 113 Reykjavík
 Sími 515-0000
 www.sjukra.is

1. Nafn tannlæknis:		2. Kennitala:
3. Heimilisfang:	4. Póstnúmer:	5. Netfang:

6. Læknisnúmer:	7. Starfsleyfi ráðherra – dags:
8. Starfsleyfi Heilbrigðiseftirlits – dags:	9. Sérgrein:
10. Dags. Sérfræðileysis:	11. Hvenær hyggst tannlæknir hefja störf – dags:
12. Starfsábyrgðartrygging hjá?	

13. Stofuaðsetur:	14. Póstnúmer:	
15. Tölvupóstfang stofu:	16. Sími:	
17. Nafn fyrirtækis (ef við á):	18. Kennitala:	

19. Staður og dagsetning:	20. Undirskrift tannlæknis:
---------------------------	-----------------------------

Umsókn þessa skal senda Sjúkratryggingum Íslands. Ef breytingar verða á ofangreindum upplýsingum, skal tilkynna þær Sjúkratryggingum Íslands innan tveggja vikna.

Ath. Ef tannlæknir starfar á fleiri en einni stofu, skal senda eyðublaðið „viðbótarskráning í viðskiptamannaskrá Sjúkratrygginga Íslands“, fyrir hverja stofu.