

На основу члана 40. став 2. Закона о правима пацијената („Службени гласник РС”, број 45/13),  
Министар здравља доноси

## **П Р А В И Л Н И К**

### **о обрасцу и садржини службене легитимације саветника за заштиту права пацијената\***

#### Члан 1.

Овим правилником прописује се образац и садржина службене легитимације саветника за заштиту права пацијената (у даљем тексту: службена легитимација).

#### Члан 2.

Службена легитимација се издаје на Обрасцу бр. 1, који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

#### Члан 3.

Службена легитимација се израђује на кунздруку мат. 300 грама штампа обострана ферлауф беле боје, димензија 95 x 70 mm, а заштићује се PVC провидним омотом.

#### Члан 4.

Предња страна службене легитимације у горњем делу на средини садржи Мали грб Републике Србије, испод њега, један испод другог, назив Републике Србије, назив јединице локалне самоуправе и назив службене легитимације.

Испод назива службене легитимације уноси се име и презиме саветника за заштиту права пацијената и његов јединствени матични број грађана, као и регистарски број службене легитимације.

Десно од текста налази се место за фотографију саветника за заштиту права пацијената, величине 28 x 32 mm, преко које је у доњем левом углу утиснут печат јединице локалне самоуправе.

#### Члан 5.

На полеђини службене легитимације налази се текст о овлашћењу саветника за заштиту права пацијената на основу Закона о правима пацијената („Службени гласник РС”, број 45/13), датум издавања службене легитимације, својеручни потпис саветника за заштиту права пацијената, место за печат и потпис овлашћеног лица у јединици локалне самоуправе.

#### Члан 6.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

Број 110-00-213/2013-01  
У Београду, 22. јула 2013. године  
Министар,  
проф. др **Славица Ђукић Дејановић**, с.р.

\*Објављен у „Службеном гласнику РС“ број 71/13 од 9. августа 2013., ступио на снагу 17. августа 2013. године



РЕПУБЛИКА СРБИЈА

\_\_\_\_\_

(назив јединице локалне самоуправе)

ЛЕГИТИМАЦИЈА  
САВЕТНИКА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПАЦИЈЕНАТА

(фотографија  
28 x 32 мм)

ИМЕ \_\_\_\_\_

ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_

РЕГИСТАРСКИ БРОЈ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ \_\_\_\_\_

Полеђина

ОВЛАШЋЕЊЕ

У поступању по приговору, саветник за заштиту права пацијената има  
права и дужности утврђене Законом о правима пацијената („Службени  
гласник РС“, број 45/13)

\_\_\_\_\_  
(Датум издавања  
леgitимације)

МП

\_\_\_\_\_  
(потпис овлашћеног лица у  
јединици локалне самоуправе)

\_\_\_\_\_  
(Својеручни потпис)