



Místo pro
kolek
v hodnotě
500,- Kč

Ž Á D O S T

o posouzení splnění podmínek pro získání specializované způsobilosti
lékaře/zubního lékaře podle § 44 zákona č. 95/2004 Sb.

v oboru¹⁾

Titul, jméno, příjmení *)

Datum a místo narození *).....

Adresa trvalého bydliště *).....

..... PSČ

telefon *).....

Kontaktní adresa (pro doručování) *).....

..... PSČ

telefon *).....

E-mail

specializace (atestace): *)

v oboru datumč. diplomu.....

licence – osvědčení ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe: *)

v oboruze dneevidenční číslo.....

¹ Na každý obor je nutno předložit samostatnou žádost (přílohy lze předkládat společně 1x pro více žádostí)

* Povinný údaj

Upozornění: Žádost vyplňte čitelně hůlkovým písmem.



Následující tabulka je určena **POUZE** pro lékaře, kteří získali **ATESTACI I. st.** v některém ze základních oborů a žádají na základě § 44 odst. 1) nebo na základě § 44 odst. 2 pro obor praktické lékařství pro děti a dorost – viz pokyny k vyplnění (str. 4).

Rozepište praxi: od - do (den, měsíc, rok), celková doba, pracoviště, zařízení. Postupujte chronologicky, včetně přerušení praxe (mateřská dovolená, pracovní neschopnost a jiné).

Příklad:		
1.1.2000-30.6.2000/6 měs.	neurologické odd.,	Nemocnice Praha 1, Nemocniční 2
1.7.2000-30.6.2001/12mės.	neurologická ambulance	Nemocnice Praha 1, Nemocniční 2
1.7.2000-30.6.2001/12mės.	ordinace PLDD	Novákova 15, Praha 4

Přehled praxe – vždy vypište:**

datum od- do (den, měsíc, rok)	název pracoviště (ambulantní, lůžkové)	Adresa zdravotnického zařízení
razítko a podpis zaměstnavatele: Jméno a podpis (personalisty)		
razítko a podpis zaměstnavatele: Jméno a podpis (personalisty)		
razítko a podpis zaměstnavatele: Jméno a podpis (personalisty)		
razítko a podpis zaměstnavatele: Jméno a podpis (personalisty)		

Potvrzení správnosti údajů uvedených v chronologickém přehledu praxe musí být z pracovišť, kde byly praxe absolvovány: **zaměstnancům** potvrzuje personální oddělení **OSVČ (provozovatelé nestátního zdravotnického zařízení)** potvrzují doložením pravomocného rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení

** V případě nedostatku místa doložte údaje na zvláštním listu v příloze.



Tímto výslovně prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů pro účely této žádosti Ministerstvem zdravotnictví, jakož i s tím, že mé osobní údaje mohou být poskytnuty třetím osobám, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou správné, úplné a zakládají se na pravdě:

<i>Jméno a příjmení:</i>	<i>Podpis:</i>	<i>Datum:</i>

Přílohy k žádosti:

- úředně ověřená kopie **diplomu o získané specializaci** – atestaci
- kolek v hodnotě 500,- Kč
- **kopie průkazu totožnosti**
- **kopie oddacího listu** (pouze v případě, že v příložených dokladech je uvedeno jiné příjmení než v průkazu totožnosti)

A DÁLE

(POUZE lékaři, kteří získali atestaci v některém ze základních oborů prvního stupně) !!!

pro žádosti podle § 44 odst. 1 – viz pokyny str. 4

- úředně ověřená kopie **licence/osvědčení ČLK** k výkonu soukromé lékařské praxe, pokud byla vydána nejpozději do 2.4.2004
- potvrzení o **nepřetržitém** výkonu povolání lékaře nejméně 5 let v předchozích 6 letech **ke dni 2.4.2004, tzn. úředně ověřená kopie pravomocného rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení** (v případě výkonu soukromé lékařské praxe) nebo **potvrzení zaměstnavatele; prokazuje se nepřetržitá 5ti letá praxe v období 2.4.1998 – 2.4.2004**

NEBO

(pouze v případě, že nejste držitelem osvědčení ČLK, vydaného nejpozději do 2.4.2004 nebo nesplňujete podmínku nepřetržitě 5ti leté praxe k datu 2.4.2004

- **potvrzení o doplnění odborné praxe dle příslušného vzdělávacího programu, a to nejpozději do 2.4.2009 tzn. úplná neověřená kopie průkazu odbornosti** (specializačního indexu) a **logbooku** (seznam výkonů); doporučujeme doložit i tabulky přehledu praxe a výkonů (ke stažení na www.mzcr.cz)

pro žádosti podle § 44 odst. 2 (pro obor praktické lékařství pro děti a dorost) – viz pokyny str. 4

- potvrzení o praxi v pediatrii v délce min. 3 roky, z toho alespoň 1 rok v primární péči k datu 2.4.2004

Kompletní žádost zašlete na adresu: Ministerstvo zdravotnictví České republiky
odbor vědy a lékařských povolání
Palackého nám. č. 4
128 01 Praha 2



Pokyny k vyplnění žádosti podle § 44 zákona č. 95/2004 Sb.:

Žádost dle § 44 je určena pro všechny lékaře a zubní lékaře, kteří vykonali atestační zkoušku v některém ze specializačních oborů podle dříve platných právních předpisů.

Specializovanou způsobilost lékaře lze získat na základě § 44:

- **Odst. 1 věta 1. – 5.**

atestace I. stupně v některém ze základních oborů a doplnění chybějící části odborné praxe včetně výkonů stanovených vzdělávacím programem příslušného oboru do 5 let ode dne nabytí účinnosti zákona, tj. nejpozději do 2.4.2009, doložené ve specializačním indexu (průkazu odbornosti) a v logbooku, nebo formou potvrzení ze specializovaných pracovišť, na kterých byly praxe a výkony absolvovány/provedeny; doporučujeme doložit i tabulky přehledu praxe a výkonů, urychlíte tím zpracování své žádosti

- **Odst. 1 věta 6.**

atestace I. stupně v některém ze základních oborů a licence/osvědčení ČLK k výkonu soukromé lékařské praxe, vydané nejpozději do 2.4.2004 a potvrzení o nepřetržitém výkonu povolání lékaře v minimální délce 5 let za předchozích 6 let, a to ke dni účinnosti zákona č. 95/2004 Sb., tj. k 2.4.2004 (prokazuje se nepřetržitá 5ti letá praxe v období 2.4.1998 – 2.4.2004); zaměstnancům potvrdí personální oddělení; provozovatelé nestátního zdravotnického zařízení (NZZ) potvrdí doložením pravomocného rozhodnutí o registraci NZZ

- **Odst. 2**

1. atestace I. stupně v oboru všeobecné lékařství – lékař získává specializovanou způsobilost v oboru všeobecné praktické lékařství bez prokazování praxe
2. atestace I. stupně v oboru pediatrie – lékař získává specializovanou způsobilost v oboru praktické lékařství pro děti a dorost v případě, že prokáže praxi v oboru pediatrie v délce min. 3 roky, z toho alespoň 1 rok v primární péči **ke dni účinnosti zákona č. 95/2004 Sb., tj. k 2.4.2004**; zaměstnancům potvrdí personální oddělení; provozovatelé nestátního zdravotnického zařízení (NZZ) potvrdí doložením pravomocného rozhodnutí o registraci NZZ

- **Odst. 3**

atestace II. stupně v některém ze základních oborů – lékař získává specializovanou způsobilost v příslušném oboru bez prokazování praxe

- **Odst. 4**

atestace v příslušném nastavbovém oboru – lékař získává specializovanou způsobilost v příslušném oboru bez prokazování praxe

Specializovanou způsobilost zubního lékaře lze získat na základě § 44:

- **Odst. 5**

1. atestace v nastavbovém oboru čelistní ortopedie – zubní lékař získává specializovanou způsobilost v oboru ortodoncie bez prokazování praxe
2. atestace v nastavbovém oboru stomatologická chirurgie – zubní lékař získává specializovanou způsobilost v oboru orální a maxilofaciální chirurgie bez prokazování praxe

UPOZORNĚNÍ

Atestační diplom, vydaný Ministerstvem zdravotnictví České republiky, na kterém je uvedeno, že „lékař získal specializovanou způsobilost k výkonu povolání lékaře v oboru...“ je dostačujícím dokladem osvědčujícím získání specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře. V takovém případě tuto žádost již nepodávejte.