**Odbornost 813 – Laboratoř alergologická a imunologická**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresa pracoviště** |  | **Jméno vedoucího laboratoře:** |  | **Telefon:****Email:**  |

**Nepodkročitelná minima včetně plnění vyhlášky č. 99/2012 sb. – personál laboratoře**

|  |
| --- |
| VŠ lékař se specializační průpravou v oboru alergologie a klinické imunologie |
| Jméno | Číslo osvědčení o specializační zkoušce | Praxe\* | Úvazek | Dostupnost |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *min. 0,3\*\** | *denní přítomnost na pracovišti* |

|  |
| --- |
| VŠ nelékař se specializační průpravou v oboru alergologie a klinické imunologie |
| Jméno | Číslo osvědčení o specializační zkoušce | Praxe\* | Úvazek | Dostupnost |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | *min. 0,3\*\** | *denní přítomnost na pracovišti* |

\* 6 let celkové praxe v úvazku minimálně 0,7 v laboratoři odbornosti 813, z toho 2 roky po úspěšném ukončení specializační průpravy. V posledních 10 letech musí dokladovat min. 6 let praxe v oboru.

\*\* Součet úvazků lékaře nebo VŠ nelékaře musí být minimálně 1,0.

|  |
| --- |
| Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru 1,0 úvazku |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení o specializační zkoušce |
|  |  |  |
|  | *min. 1,0* | *specializační zkouška v oboru alergologie a klinické imunologie* |

**Popis změn od posledního auditu NASKL ve vztahu k nepodkročitelným minimům a k požadavkům auditů NASKL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblast** | **Slovní popis změny**  |
| **Personál laboratoře** |  |
| **Prostory laboratoře** |  |
| **Přístrojové vybavení laboratoře** |  |
| **Prováděná vyšetření** |  |
| **Další podstatné změny** |  |

**Poznámka:** Formulář nepokrývá všechny aspekty nepodkročitelných minim odborných společností.

*Kurzívou jsou uvedeny požadavky specifikované v nepodkročitelných minimech odborných společností, celé znění požadavků nepodkročitelných minim je k dispozici na* [*www.naskl.cz*](http://www.naskl.cz) *v sekci Oborově specifické příspěvky. Splnění všech nepodkročitelných minim je podmínkou úspěšného absolvováni auditu NASKL.*

Za správnost údajů odpovídá: ......................................................................... V .............................................. dne ..........................

(podpis odpovědné osoby, razítko)