**Odbornost 813 – Laboratoř alergologická a imunologická**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alergolog a klinický imunolog** | | | | **Bioanalytik pro alergologii a klinickou imunologii** | | | |
| Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost\*\* | Jméno | Úvazek | Číslo osvědčení | Dostupnost\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *min. 0,2\** | *Osvědčení MZ o specializované způsobilosti* |  | *min. 0,2\** | *Osvědčení MZ o specializované způsobilosti* |  |

\* Úvazky jsou rozvrženy tak, aby celkem činily 1,0

\*\* Během pracovní doby laboratoře musí být na pracovišti vždy přítomen alespoň jeden z pracovníků

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zdravotní laborant se specializovanou způsobilostí v oboru** | | |
| 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)