

1885**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 16 lipca 2004 r.

w sprawie wzoru dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”

Na podstawie art. 10 ust. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529) zarządza się, co następuje:

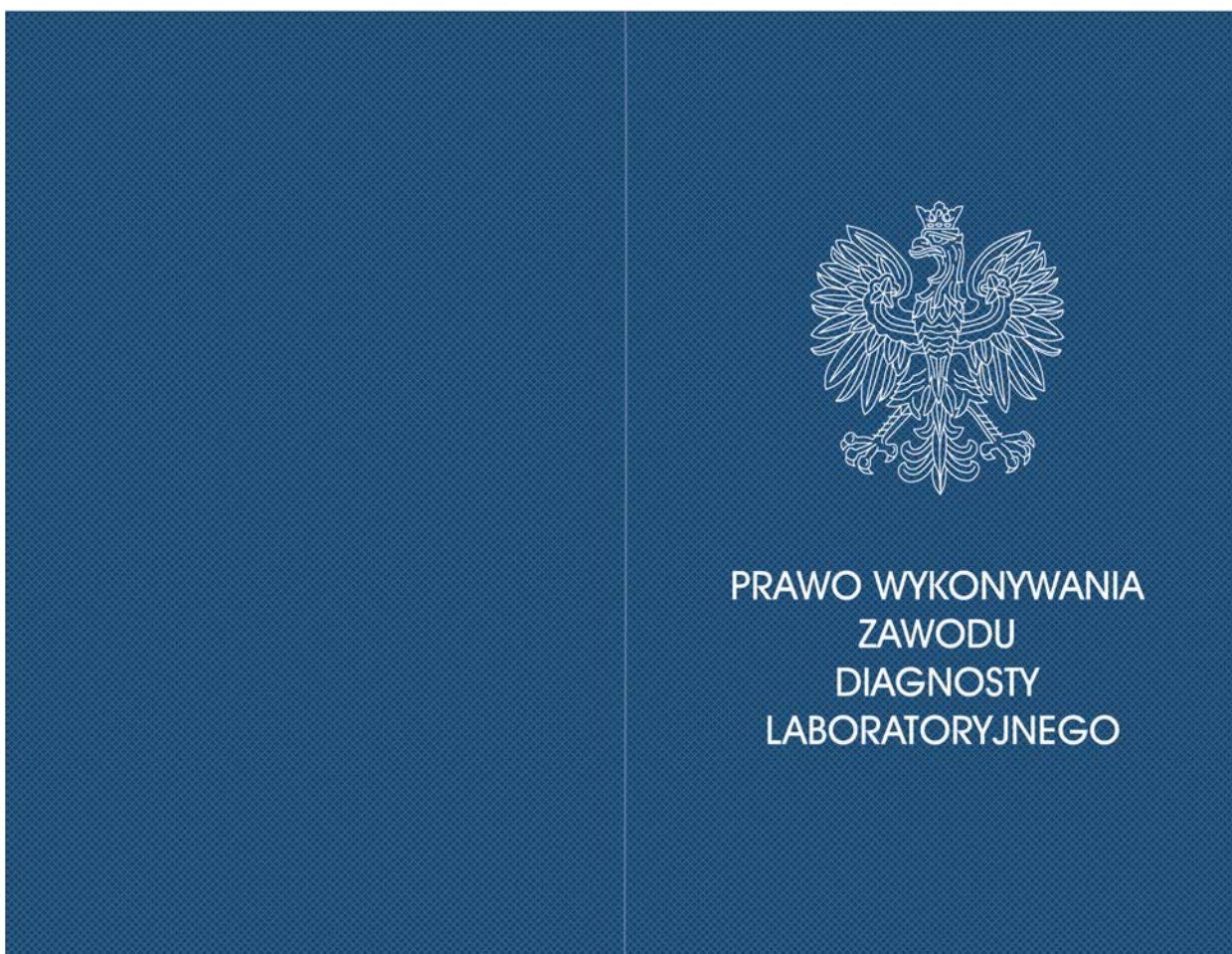
§ 1. Ustala się wzór dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *M. Balicki*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 16 lipca 2004 r. (poz. 1885)

WZÓR**PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO**

okładka

<p>PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO JEST JEDYNYM DOKUMENTEM STWIERDZAJĄCYM UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</p>	<p>Ślubuję uroczyście, że jako diagnosta laboratoryjny będę wykonywał czynności diagnostyki laboratoryjnej z całą sumiennością i rzetelnością, zgodnie z najlepszą wiedzą, zgodnie z prawem i prawami pacjenta „Salus aegroti suprema lex” i zasadami etyki zawodowej.</p> <p>Poznane w związku z wykonywaniem czynności diagnostyki laboratoryjnej fakty i informacje zachowam w tajemnicy w zakresie określonym przepisami prawa.</p>
	<p><i>strona 1</i></p>

wewnętrzna strona okładki


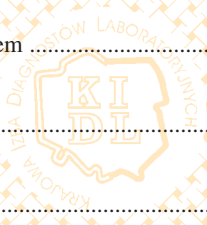
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin-bottom: 10px;"></div> <p style="text-align: right;">SERIA AA</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>numer dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”</i></p> <p>PANI/PAN</p> <p>.....</p> <p><i>imię/imiona</i></p> <p>.....</p> <p><i>nazwisko</i></p> <p>NUMER PESEL* </p> <p>.....</p> <p><i>* w przypadku cudzoziemców nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i></p>	<p>Na podstawie art. 9 i 10 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144, poz. 1529)</p> <p>uzyskała/uzyskał:</p> <p style="text-align: center;">PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</p> <p style="text-align: center;">UCHWAŁA KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH</p> <p>NR Z DNIA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> <p style="text-align: center;"><i>numer wpisu na listę diagnostów laboratoryjnych</i></p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p><i>okrągła pieczęć</i></p> </div> <p>.....</p> <p style="text-align: right;"><i>podpis Prezesa Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych</i></p>
<p><i>strona 2</i></p>	<p><i>strona 3</i></p>


WPISY O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH	WPISY O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH
..... <i>nazwisko</i>	..... <i>nazwisko</i>
.....
..... <i>imię/imiiona</i>	..... <i>imię/imiiona</i>
.....
..... <i>dokument</i>	..... <i>dokument</i>
.....
..... <i>wydany dnia</i>	..... <i>wydany dnia</i>
.....
..... <i>przez</i>	..... <i>przez</i>
.....
..... <i>data</i> <i>podpis</i> <i>pieczęć</i>	..... <i>data</i> <i>podpis</i> <i>pieczęć</i>
strona 4	strona 5

WPISY O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH	WPISY O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH
..... <i>nazwisko</i>	..... <i>nazwisko</i>
.....
..... <i>imię/imiiona</i>	..... <i>imię/imiiona</i>
.....
..... <i>dokument</i>	..... <i>dokument</i>
.....
..... <i>wydany dnia</i>	..... <i>wydany dnia</i>
.....
..... <i>przez</i>	..... <i>przez</i>
.....
..... <i>data</i> <i>podpis</i> <i>pieczęć</i>	..... <i>data</i> <i>podpis</i> <i>pieczęć</i>
strona 6	strona 7

WPISY UZUPEŁNIAJĄCE	WPISY UZUPEŁNIAJĄCE
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
<i>strona 8</i>	<i>strona 9</i>

INFORMACJE ODNOŚZĄCE SIĘ DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO	INFORMACJE ODNOŚZĄCE SIĘ DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
<i>strona 10</i>	<i>strona 11</i>

WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI	WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI
<p>Specjalizacja w dziedzinie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uzyskana z dniem </p> <p>Dokument</p> <p>Wydany przez</p> <p>.....</p> <p>Dnia</p> <p>.....</p> <p><i>data podpis pieczęć</i></p> <p>strona 12</p>	<p>Specjalizacja w dziedzinie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uzyskana z dniem </p> <p>Dokument</p> <p>Wydany przez</p> <p>.....</p> <p>Dnia</p> <p>.....</p> <p><i>data podpis pieczęć</i></p> <p>strona 13</p>

WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI	WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI
<p>Specjalizacja w dziedzinie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uzyskana z dniem </p> <p>Dokument</p> <p>Wydany przez</p> <p>.....</p> <p>Dnia</p> <p>.....</p> <p><i>data podpis pieczęć</i></p> <p>strona 14</p>	<p>Specjalizacja w dziedzinie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Uzyskana z dniem </p> <p>Dokument</p> <p>Wydany przez</p> <p>.....</p> <p>Dnia</p> <p>.....</p> <p><i>data podpis pieczęć</i></p> <p>strona 15</p>

POUCZENIE	
<p>1. Diagnosta laboratoryjny obowiązany jest do bezzwłocznego powiadomienia Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych o:</p> <ol style="list-style-type: none">1) zmianie danych osobowych,2) zmianie adresu zamieszkania,3) uzyskaniu specjalizacji, stopnia naukowego lub tytułu naukowego. <p>2. Diagnosta laboratoryjny, który nieprzerwanie nie wykonywał czynności diagnostyki laboratoryjnej przez okres dłuższy niż 5 lat, a zamierza podjąć ich wykonywanie, obowiązany jest powiadomić Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych o zamiarze ponownego wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego.</p> <p>3. O fakcie zgubienia, zniszczenia lub kradzieży niniejszego dokumentu należy powiadomić Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.</p>	<p>4. Diagnosta laboratoryjny jest obowiązany do bezzwłocznego zwrotu Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu w przypadku pozbawienia prawa wykonywania zawodu.</p> <p>5. Diagnosta laboratoryjny nie może odstąpić niniejszego dokumentu innej osobie.</p> <p style="text-align: center;">UWAGA!</p> <p style="text-align: center;">Każdy kto znajdzie zgubiony dokument „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”, proszony jest o powiadomienie lub zwrot dokumentu do Biura Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych w Warszawie</p>

strona 16

wewnętrzna strona okładki

O p i s d o k u m e n t u

Format: około 98 mm x 140 mm może zostać zmniejszony do formatu 88 mm x 125 mm ze względu na wymogi techniczne i technologiczne drukarni.

Okładka: z zewnątrz płótno granatowe z wytłoczonym srebrną folią godłem i napisem, od wewnątrz wyklejone zadrukowanym papierem według załączonego wzoru, bez tektury.

Środki: papier offsetowy biały zadrukowany dwoma kolorami – czarnym i pantone 155 według załączonego wzoru, objętość 16 stron. Numeracja stron pomija wewnętrzne strony okładki.

Oprawa: zeszytowa, szyta nićmi lub zszywkami.