

ZAŚWIADCZENIE
O UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH POD NADZOREM INNEGO DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO
PRZEZ OKRES 3 MIESIĘCY W TRYBIE ART. 14 UST. 1A USTAWY O DIAGNOSTYCE LABORATORYJNEJ
(t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2061 ze zm.)

Niniejszym zaświadcza się, że _____ (imię) _____ (nazwisko) legitymujący się numerem PWZDL _____ w związku z niewykonywaniem czynności diagnostyki laboratoryjnej przez okres dłuższy niż 5 lat, udzielał/a świadczeń zdrowotnych w trybie art. 14 ust. 1a ustawy o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2061 ze zm.), w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym _____, o numerze wpisu do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych _____ adres _____, pod nadzorem diagnosty laboratoryjnego _____, numer PWZDL: _____, posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie _____.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywało się w okresie od _____ do _____ w wymiarze czasu pracy odpowiadającym 7 godzin 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym.

W powyżej wskazanym okresie diagnosta laboratoryjny powracający do zawodu wykonywał czynności wskazane w załączniku nr 1 do niniejszego zaświadczenia.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych w związku z przeprowadzoną procedurą, o której mowa w art. 14 ust. 1a ustawy o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2061 ze zm.) oraz że dane osobowe będą przetwarzane przez okres związany z wykonywaniem zawodu diagnosty laboratoryjnego, przez diagnostę laboratoryjnego powracającego do zawodu.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy/liśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych, dostępną pod adresem <https://kidl.org.pl/file/file/get?id=2792>.

Podpis kierownika MLD

Podpis diagnosty laboratoryjnego nadzorującego

data i miejsce złożenia oświadczenia

Załączniki:

1. Wykaz czynności wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych pod nadzorem innego diagnosty laboratoryjnego na mocy art. 14 ust. 1a ustawy o diagnostyce laboratoryjnej.
2. Fakultatywna opinia kierownika laboratorium – wydana zgodnie z rekomendacją Komisji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Nadzorującej Przeszkolenie dla Diagnosty Laboratoryjnego, który nie wykonuje zawodu diagnosty przez okres przekraczający 5 lat.

