

OZNÁMENIE ZMIEN
údajov do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke
povolanie farmaceut

Zdravotnícky pracovník :

1. meno, priezvisko, titul :
2. registračné číslo :
3. dátum narodenia :

- v súlade s § 80 ods. 1 písm. c) zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov /ďalej len „Zákon“/ na účely zápisu do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie farmaceut oznamujem týmto Slovenskej lekárskej komore nasledovné zmeny údajov do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie farmaceut /vyznačte v príslušnom rámečku krížikom X/:

Zmena : /uved'te aktuálne údaje zmenou dotknuté/

- meno :
- priezvisko :
- titul :
- rodné číslo :
- štátne občianstvo :
- miesto trvalého pobytu :
- miesto prechodného pobytu :

- zamestnávateľa* od : 201.....
- Názov zamestnávateľa :
- Sídlo zamestnávateľa :
- IČO zamestnávateľa :
- Názov miesta výkonu povolania :
- Adresa miesta výkonu povolania :
- Telefónny kontakt miesta výkonu :
- Pracovné zaradenie /funkcia/ :
- spôsobu výkonu povolania : na základe povolenia
samosprávneho kraja na poskytovanie lekárenskej starostlivosti číslo rozhodnutia vo
- verejnej lekární s miestom výkonu činnosti; telefónny kontakt
miesta výkonu :
- odbornej spôsobilosti na výkon :
špecializovaných pracovných činností** :
certifikovaných pracovných činností*** :
- údajov o ďalšom vzdelávaní : od..... 201.....
názov vzdelávacej ustanovizne :
sídlo vzdelávacej ustanovizne :
dĺžka trvania špecializačného štúdia :
dĺžka trvania certifikačnej prípravy :
názov poskytovateľa**** :
sídlo poskytovateľa :

údajov o doterajšej odbornej praxi***** :
telefónneho kontaktu :
e-mailovej adresy :
iné :

v súlade s § 63 ods. 8 Zákona v rámci oznamovania zmeny údajov týkajúcich sa výkonu zdravotníckeho povolania oznamujem Slovenskej lekárskej komore aj údaje:

- o výkone pracovných činností mimo územia Slovenskej republiky od 201.....
- rozhodujúce pre dočasné pozastavenie registrácie***** podľa § 63a) Zákona :**
(vid'. tlačivo Žiadosť o dočasné pozastavenie registrácie)
- nástupu na materskú /rodičovskú dovolenku** od 201..... do 201.....
- dočasného zákazu výkonu zdravotníckeho povolania od 201.....do 201.....
- rozhodujúce pre zrušenie registrácie ***** podľa § 63b) Zákona z dôvodu:**
- ukončenia výkonu zdravotníckeho povolania** od.....201.....
(vid'. tlačivo Žiadosť o zrušenie registrácie)
 - nespĺňania podmienok na výkon zdravotníckeho povolania podľa § 31 ods. 1 písm. a) až d) Zákona /strata spôsobilosti na právne úkony v celom rozsahu, strata zdravotnej spôsobilosti, strata odbornej spôsobilosti, strata bezúhonnosti/
 - právoplatného rozhodnutia súdu o uložení doživotného zákazu výkonu zdravotníckeho povolania
 - porušenia povinnosti podľa § 80 ods. 1 písm. l) Zákona kedy mi bola zároveň uložená pokuta podľa § 82 ods. 5 písm. b) Zákona

V dňa.....

.....
/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy - osvedčené kópie /uviest' a priložiť' len tie, ktoré boli zmenou dotknuté/:

- * potvrdenie zamestnávateľa obsahujúce názov zamestnávateľa, sídlo zamestnávateľa, IČO zamestnávateľa, dátum vzniku pracovnoprávneho resp. obdobného pracovného vzťahu, pracovné zaradenie (funkcia), prípadne stručný popis náplne práce, pečiatka, dátum a miesto vydania potvrdenia, podpis osoby oprávnenej konať v mene zamestnávateľa /prípadne fotokópia pracovnej zmluvy/ alebo potvrdenie o inom spôsobe výkonu povolania
- ** doklad o získanej odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností
- *** doklad o získanej odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností
- **** potvrdenie vzdelávacej ustanovizne a poskytovateľa
- ***** potvrdenie subjektu s uvedením názvu, sídla, IČO u ktorého bola doterajšia odborná prax s uvedením jej charakteristiky vykonávaná
- *****potvrdenie/rozhodnutie preukazujúce uvedenú skutočnosť

ⁱ u ktorého osoba vykonáva zdravotné výkony potrebné na získanie diplomu o špecializácii alebo certifikátu