

**1885****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

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:

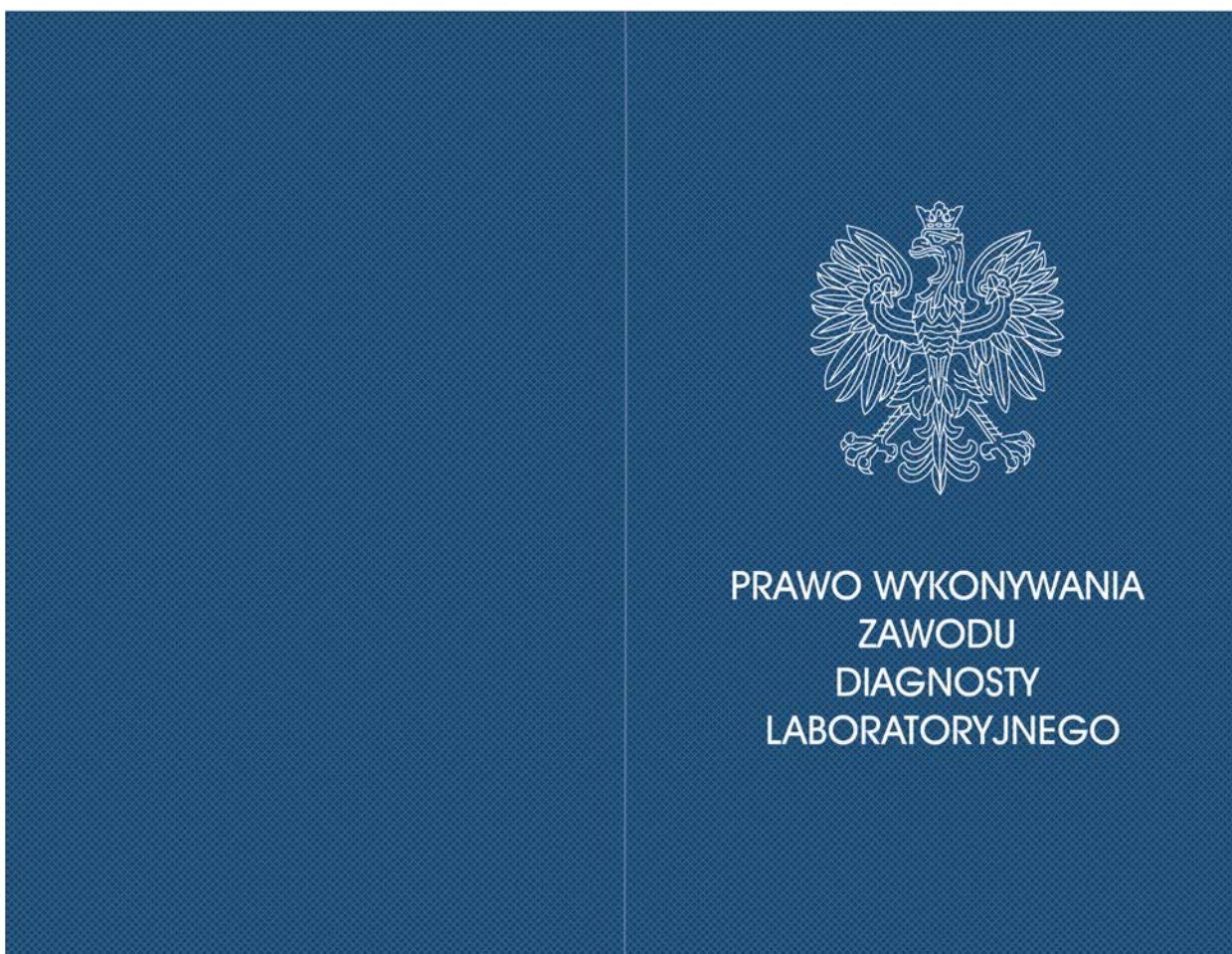
§ 1. Ustala się wzór dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

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

Minister Zdrowia: *M. Balicki*

<sup>1)</sup> 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><b>PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO JEST JEDYNYM DOKUMENTEM STWIERDZAJĄCYM UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</b></p>	<p><b>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.</b></p> <p><b>Poznane w związku z wykonywaniem czynności diagnostyki laboratoryjnej fakty i informacje zachowam w tajemnicy w zakresie określonym przepisami prawa.</b></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;"><b>SERIA AA</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>numer dokumentu „Prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego”</i></p> <p><b>PANI/PAN</b></p> <p>.....</p> <p><i>imię/imiona</i></p> <p>.....</p> <p><i>nazwisko</i></p> <p><b>NUMER PESEL*</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></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;"><b>PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTY LABORATORYJNEGO NA OBSZARZE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>UCHWAŁA KRAJOWEJ RADY DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH</b></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>



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

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





<p><b>WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI</b></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 style="text-align: center;"><i>data                      podpis                      pieczęć</i></p> <p><b>strona 12</b></p>	<p><b>WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI</b></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 style="text-align: center;"><i>data                      podpis                      pieczęć</i></p> <p><b>strona 13</b></p>
--	--

<p><b>WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI</b></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 style="text-align: center;"><i>data                      podpis                      pieczęć</i></p> <p><b>strona 14</b></p>	<p><b>WPIS DOTYCZĄCY SPECJALIZACJI</b></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 style="text-align: center;"><i>data                      podpis                      pieczęć</i></p> <p><b>strona 15</b></p>
--	--

<b>POUCZENIE</b>	
<p>1. Diagnosta laboratoryjny obowiązany jest do bezzwłocznego powiadomienia Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych o:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) zmianie danych osobowych,</li><li>2) zmianie adresu zamieszkania,</li><li>3) uzyskaniu specjalizacji, stopnia naukowego lub tytułu naukowego.</li></ol> <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 odstępować niniejszego dokumentu innej osobie.</p> <p style="text-align: center;"><b>UWAGA!</b></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.