Załącznik nr 5

WYKAZ PERSONELU LABORATORIUM

Imienny wykaz personelu Laboratorium dopuszczonego do udzielania świadczeń zdrowotnych uwzględniający posiadane specjalizacje kierowników poszczególnych pracowni, z wyodrębnieniem osób upoważnionych do podpisywania wyników wykonanych badań.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Stanowisko | Tytuł specjalisty | Staż pracy |
| Jednego kierownika posiadającego tytuł specjalisty w zakresie diagnostyki laboratoryjnej z minimalnym stażem pracy 4 lata na stanowisku kierownika |  |  |  |  |
| Co najmniej trzech specjalistów analityki medycznej  wg. nowego trybu (lub specjalistów II stopnia analityki medycznej wg. starego trybu) posiadający aktualne prawo wykonywania zawodu diagnosty wydane przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Co najmniej jednego specjalistę drugiego stopnia z patomorfologii lub anatomii patologicznej, posiadającym aktualne prawo wykonywania zawodu, |  |  |  |  |
| Co najmniej dwie osoby z uprawnieniami serologicznymi posiadającymi aktualne prawo wykonywania zawodu. |  |  |  |  |

…………………… ………………………….

Data Podpis Oferenta