



# ČESKÁ ASOCIACE SESTER SEKCE FARMACEUTICKÝCH ASISTENTŮ



## Průvodce prodloužením platnosti osvědčení krok za krokem

1. **Žádost o prodloužení platnosti osvědčení** k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu podejte **nejpozději 60 dnů před skončením platnosti osvědčení**.
2. **Žádost** - základní formuláře včetně pokynů (7 stran A4) formát.
3. **Vyplňte žádost** podle pokynů k vyplnění a na 1. stranu **nalepte kolek v hodnotě 100,- Kč**.
4. Žadatelé, kteří při první registraci (podle přechodných ustanovení zákona č. 96/2004 Sb., v platném znění) nesplnili zákonem stanovené **podmínky pro výkon povolání bez odborného dohledu** doloží k žádosti splnění těchto podmínek (např. 3 roky praxe pro absolventy SZŠ, specializovaná způsobilost pro některá povolání apod.)
5. Do žádosti **vyplňte a potvrďte** zaměstnavatelem **výkon zdravotnického povolání** v příslušném oboru **z posledních 10 let. Osoby samostatně výdělečně činné nebo vlastníci živnostenského listu doloží výkon** zdravotnického povolání úředně ověřenou **kopii registrace** nestátního zdravotnického zařízení nebo **živnostenského listu**.
6. Do žádosti vyplňte a potvrďte zaměstnavatelem formulář "Doklad o absolvovaných vzdělávacích aktivitách" v hodnotě min. **40 kreditů z posledních 10 let** a
  - přiložte **prosté kopie** potvrzení nebo záznamů v průkazu odbornosti o účasti na formách celoživotního vzdělávání.
7. Žadatelé, kteří se rozhodnou nahradit výkon povolání nebo kredity z posledních 10 let zkouškou k vydání osvědčení, přiloží k žádosti prostou kopii **dokladu o složení zkoušky**.
8. **Žádost s příloženými doklady zašlete na adresu:**  
Ministerstvo zdravotnictví  
Uznávací jednotka Brno  
„REGISTRACE“  
Vinařská 6  
603 00 Brno

### **K žádosti o prodloužení platnosti osvědčení již nepřikládejte doklady:**

- **o získané odborné a specializované způsobilosti**, které jsou doloženy k prvnímu vydání osvědčení, nebo v průběhu registračního období
- **o zdravotní způsobilosti**
- **o bezúhonnosti**