|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наличие документа | Да | Нет |
| Заявление о допуске к периодической аккредитации специалиста.  N.B. Нельзя менять форму заявления. Нельзя дописывать несуществующие графы. Все пункты должны быть заполнены. |  |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность.  N.B. Предоставляется копия следующих страниц паспорта:  1) страница с фотографией, кем и когда выдан паспорт;  2) страница с местом регистрации |  |  |
| Копия документа, подтверждающего факт изменение фамилии, имени, отчества - в случае изменения фамилии, имени, отчества.  N.B. Направляются все подтверждения изменений Ф.И.О. Проверьте, на какие имена и фамилии у вас получены документы: паспорт, диплом о среднем образовании, диплом о профпереподготовке, сертификат специалиста, свидетельство об аккредитации, свидетельство о повышении квалификации, трудовая книжка. Должна быть четкая прослеживаемость изменений в Ф.И.О. специалиста и подтверждения изменений свидетельствами о браках/разводах. |  |  |
| Портфолио за последние пять лет со дня получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста (отчетный период), которое содержит:  1) сведения об освоении программ повышения квалификации;  2) отчет о профессиональной деятельности |  |  |
| Копия сертификата специалиста и (или) свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии).  N.B. Иностранные граждане обязаны также приложить свой самый первый сертификат, выданный Росздравнадзором |  |  |
| Копии документов о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.  N.B. Обязательно приложение к диплому |  |  |
| Копии документов о квалификации (с приложениями):  - копия диплома о профессиональной переподготовке по специальности «\_\_\_\_»;  Или  - копия удостоверения о повышении квалификации (специализации) «\_\_\_» в количестве \_\_\_ часов, предусмотренных приказом Минздрава № 186 от 05.06.1998 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» |  |  |
| Копию документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период.  N.B. Информация о программе/программах повышения квалификации должна быть суммарно не менее 144 часов |  |  |
| Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности, предусмотренных законодательством РФ о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии).  N.B. Проверьте как называется занимаемая должность специалиста. Она должна соответствовать специальности, по которой специалист проходит аккредитацию, и приказу 1183Н |  |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица |  |  |