**Wymagania dotyczące niezbędnych dokumentów do przedłożenia Ministrowi Zdrowia  
w celu uzyskania zgody na wykonywanie zawodu lekarza/lekarza dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w podmiocie leczniczym przeznaczonym do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom chorym na COVID-19.**

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymaganie ustawowe** | **Jaki dokument złożyć** | **Wymagania dotyczące dokumentów** |
| 1. | Posiada pełną zdolność do czynności prawnych | Oświadczenie o następującej treści: "Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam,  że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych". Oświadczenie powinno zawierać nazwisko i imię, oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis. | Oryginał dokumentu osobiście podpisany |
| 2. | Posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu lekarza albo lekarza dentysty | Orzeczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza (polskiego lub zagranicznego) upoważnionego na podstawie odrębnych przepisów do przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy – dokument może być przedstawiony w ciągu 3 miesięcy od daty jego wydania (co oznacza, że orzeczenie jest ważne przez okres trzech miesięcy od dnia jego wydania) | Oryginał dokumentu podpisany przez osobę uprawnioną |
| 3. | Wykazuje nienaganną postawę etyczną | 1. Oświadczenie o następującej treści: „Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne w sprawie o umyślnie popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, oraz że nie zachodzą okoliczności, które zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz innymi przepisami prawa, w rozumieniu wymogu określonego w [art. 5 ust. 1 pkt 5](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytgnbvga4dmltqmfyc4nbygazdonjxga) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, mogłyby mieć wpływ na wykonywanie zawodu lekarza lub lekarza dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”. Oświadczenie powinno również zawierać nazwisko i imię lekarza, oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia oraz podpis lekarza. 2. Dokument potwierdzający niekaralność zawodową i spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej wydany przez uprawniony organ w kraju  w którym wnioskodawca wykonywał/wykonuje zawód. | Oświadczenie podpisane osobiście lub oryginał dokumentu (osobiście podpisany) potwierdzającego niekaralność zawodową i spełnienie wymogów dotyczących postawy etycznej wydany przez uprawniony organ za granicą wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski |
| 4. | Posiada dyplom lekarza, lekarza dentysty potwierdzający ukończenie co najmniej 5 letnich studiów oraz dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty, wydany w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej | 1. Dyplom potwierdzający ukończenie studiów (co najmniej pięcioletnich) oraz  2. Dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty. | 1. Oryginały dokumentów  zalegalizowane przez konsula Rzeczypospolitej Polskiej, właściwego dla państwa, na którego terytorium  lub w którego systemie szkolnictwa wyższego zostały wydane, albo opatrzone klauzulą apostille, jeżeli dyplom został wydany przez uprawniony organ właściwy dla państwa będącego stroną Konwencji znoszącej wymóg legalizacji zagranicznych dokumentów urzędowych, sporządzonej w Hadze dnia 5 października 1961 r., na którego terytorium lub w którego systemie szkolnictwa wyższego wydano ten dyplom oraz ich tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego  Apostille wydaje np.:  Ministerstwo Edukacji Republiki Białorusi,  Ministerstwo Oświaty  i Nauki Ukrainy.  2. Nie jest wymagane zalegalizowanie dyplomów lub duplikatów oraz posiadanie apostille dyplomów lub ich duplikatów; |
| 5. | Posiada dokument potwierdzający odbycie szkolenia specjalizacyjnego odpowiadającego w istotnych elementach merytorycznych programowi szkolenia specjalizacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej | 1. Wydany przez właściwy organ dokument (program odbytego szkolenia specjalizacyjnego) poświadczający, odbycie szkolenia specjalizacyjne odpowiadającego w istotnych elementach merytorycznych programowi szkolenia specjalizacyjnego w Rzeczypospolitej Polskiej; Dokument powinien określać, przede wszystkim:   1. liczbę zrealizowanych procedur medycznych, 2. liczbę godzin zrealizowanego szkolenia specjalizacyjnego, 3. zakres tematyczny realizowanych szkoleń/kursów w ramach szkolenia specjalizacyjnego, 4. ewentualnie elementy dodatkowe inne niż wymienione w pkt 1-3.   2.Wydane przez właściwy organ ewentualne inne dodatkowe dokumenty poświadczające posiadanie kwalifikacji zawodowych. | Oryginał dokumentu wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego |
| 6. | Złożenie wniosku o którym mowa w art. 7 ust. 12 ustawy | Wniosek – z prośbą o wyrażenie zgody na wykonywanie zawodu lekarza/lekarza dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. | Podpisany własnoręcznie przez wnioskodawcę |