**Приложение към т. 1 от** **Заповед №**



**До**

**МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОДОБРЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНО ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ ПО МЕДИЦИНА, ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА И ФАРМАЦИЯ, КЛИНИЧНО ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ ОТ ПРОФЕСИОНАЛНО НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ И/ИЛИ СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА СПЕЦИАЛНОСТ В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

от .......................................................................................................................................................

*(трите имена)*

в качеството си на ...........................................................................................................................

(*ръководител на лечебното заведение, представител по пълномощие*)

на .......................................................................................................................................................

(*наименование на лечебното заведение*)

адрес на управление: гр./с. .............................................. район ................................................... ж.к./ул. .................................................................................. № ...... тел.: ...................................... ЕИК: ............................................. електронна поща: ....................................................................

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН МИНИСТЪР**,

Моля да одобрите по реда на чл. 91 от Закона за лечебните заведения: ...........................................................................................................................................................

(*наименование на лечебното заведение*)

за извършване на следните дейности:

**1. клинично обучение на студенти по:**

медицина

дентална медицина

фармация

**2. клинично обучение на студенти от професионално направление „Здравни грижи“ по следните специалности:**

медицинска сестра

акушерка

лекарски асистент

медицински лаборант

рентгенов лаборант

рехабилитатор

инспектор по обществено здраве

помощник-фармацевт

зъботехник

масажист (с увредено зрение)

**3. следдипломно обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването:**

|  |  |
| --- | --- |
| **специалност в системата на здравеопазването** | **проверката на съответствието да се извърши в следната медицинска структура** |
| *за лица с професионална квалификация „лекар“* | |
| Акушерство и гинекология |  |
| Ангиология |  |
| Анестезиология и интензивно лечение |  |
| Вътрешни болести |  |
| Гастроентерология |  |
| Гериатрична медицина |  |
| Гръдна хирургия |  |
| Детска гастроентерология |  |
| Детска ендокринология и болести на обмяната |  |
| Детска кардиология |  |
| Детска клинична хематология и онкология |  |
| Детска неврология |  |
| Детска нефрология и хемодиализа |  |
| Детска пневмология и фтизиатрия |  |
| Детска психиатрия |  |
| Детска ревматология |  |
| Детска хирургия |  |
| Ендокринология и болести на обмяната |  |
| Инфекциозни болести |  |
| Кардиология |  |
| Кардиохирургия |  |
| Клинична алергология |  |
| Клинична вирусология |  |
| Клинична имунология |  |
| Клинична лаборатория |  |
| Клинична микробиология |  |
| Клинична токсикология |  |
| Клинична фармакология и терапия |  |
| Клинична хематология |  |
| Кожни и венерически болести |  |
| Лицево-челюстна хирургия |  |
| Лъчелечение |  |
| Медицинска генетика |  |
| Медицинска онкология |  |
| Медицинска паразитология |  |
| Неврохирургия |  |
| Неонатология |  |
| Нервни болести |  |
| Нефрология |  |
| Нуклеарна медицина |  |
| Образна диагностика |  |
| Обща и клинична патология |  |
| Обща медицина |  |
| Ортопедия и травматология |  |
| Очни болести |  |
| Педиатрия |  |
| Пластично-възстановителна и естетична хирургия |  |
| Пневмология и фтизиатрия |  |
| Професионални болести |  |
| Психиатрия |  |
| Ревматология |  |
| Спешна медицина |  |
| Спортна медицина |  |
| Съдебна медицина и деонтология |  |
| Съдебна психиатрия |  |
| Съдова хирургия |  |
| Трансфузионна хематология |  |
| Урология |  |
| Ушно-носно-гърлени болести |  |
| Физикална и рехабилитационна медицина |  |
| Хирургия |  |
| *за лица с професионална квалификация „лекар по дентална медицина“* | |
| Биохимия |  |
| Дентална имплантология |  |
| Дентална клинична алергология |  |
| Детска дентална медицина |  |
| Дентална образна диагностика |  |
| Обща дентална медицина |  |
| Оперативно зъболечение и ендодонтия |  |
| Орална хирургия |  |
| Ортодонтия |  |
| Пародонтология и заболявания на оралната лигавица |  |
| Протетична дентална медицина |  |
| Социална медицина и обществено дентално здраве |  |
| *за лица, притежаващи едновременно професионална квалификация „лекар“ и професионална квалификация „лекар по дентална медицина“* | |
| Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия |  |
| *за лица с професионална квалификация „магистър-фармацевт“* | |
| Клинична фармация |  |
| Клинична химия |  |
| *за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“* | |
| Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки) |  |
| Апаратно поддържане на извънтелесно кръвообращение (за медицински сестри и фелдшери) |  |
| Консултант по проблемите на майчинството и развитието на новороденото (за медицински сестри и акушерки) |  |
| Операционна и превързочна техника (за медицински сестри и акушерки) |  |
| Педиатрични здравни грижи (за медицински сестри и фелдшери) |  |
| Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри и фелдшери) |  |
| Специфични грижи за пациенти с онкологични заболявания (за медицински сестри и фелдшери) |  |
| Специфични грижи за трансплантирани пациенти (за медицински сестри) |  |
| Спешна медицинска помощ (за медицински сестри, фелдшери и акушерки) |  |
| *за лица с висше немедицинско образование* | |
| Клинична психология (за психолози) |  |
| Клинична химия (за лица с квалификация в областта на биологическите и химическите науки и биотехнологиите) |  |
| Лабораторна вирусология (за лица с квалификация в областта на биологическите науки и биотехнологиите) |  |
| Лабораторна имунология (за биолози, биохимици, молекулярни биолози, биотехнолози) |  |
| Лабораторна микробиология (за лица с квалификация в областта на биологическите науки и биотехнологиите) |  |
| Медицинска радиологична физика (за лица с квалификация в областта на физическите и инженерните науки) |  |

Приложения:

1. Обосновка за съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по Наредба № 8 от 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти, съгласно приложение № .............................................. от наредбата, включително на електронен носител.

2. Документ за платена държавна такса.

Заявявам, че желая да получа издадения индивидуален административен акт:

чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

...........................................................................................................................................................

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешна пратка, а за международна пратка – след предплащане на цената за пощенските услуги към министерство на здравеопазването, както и че съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

като вътрешна куриерска пратка;

като международна препоръчана пощенска пратка;

лично в Министерство на здравеопазването;

по електронен път на електронен адрес: ...........................................................................

Дата: .................................. ПОДПИС: ..................................