Nazwa zakładu leczniczego dla zwierząt

Siedziba Zakładu leczniczego dla zwierząt

Rodzaj zakładu leczniczego dla zwierząt

dnia

(Miejscowość) (data)

**Rada Lubelskiej**

**Izby Lekarsko-Weterynaryjnej**

**w Lublinie**

**POWIADOMIENIE**

**O ZMIANIE REGULAMINU ZAKŁADU LECZNICZEGO**

Zgodnie z art. 15 ust.3 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o zakładach leczniczych dla zwierząt /Dz. U. z 2015 r. poz. 1047 j.t./ informuję okręgową radę lekarsko-weterynaryjną o dokonanych zmianach w regulaminie

(Nazwa zakładu)

(Nazwa właściciela w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko)

Zmiany dotyczą:

(Podać dział i odpowiedni punkt regulaminu z dokładnym opisem dokonanej zmiany)



W załączeniu przesyłam tekst jednolity regulaminu z uwzględnieniem w/w zmian.

(Imię i nazwisko właściciela zakładu i podpis)

## REGULAMIN

(Rodzaj zakładu leczniczego)

w

(Nazwa własna zakładu) (Miejscowość)

# USTRÓJ I PODSTAWY DZIAŁANIA



(Pełna nazwa zakładu leczniczego dla zwierząt)

zwany dalej

(Nazwa skrócona zakładu)

jest własnością

(Nazwa podmiotu prowadzącego, w przypadku osoby fizycznej imię nazwisko)

* 1. Siedzibą jest

(Nazwa skrócona zakładu) (Kod pocztowy) (Miejscowość)

ul. nr

* 1. działa na podstawie:

(Nazwa skrócona zakładu)

1. ustawy z dnia 18 grudnia 2003 roku o zakładach leczniczych dla zwierząt / Dz.U. z 2015 r. poz. 1047 j.t./,
2. przepisów wykonawczych do ustawy,
3. niniejszego Regulaminu
4. innych obowiązujących przepisów prawa.

# ZADANIA I CELE ZAKŁADU

* 1. Zadaniem jest świadczenie usług weterynaryjnych

(Nazwa skrócona zakładu)

polegających na leczeniu i zapobieganiu chorób

(Wymienić jakich zwierząt : wszystkich ,gospodarskich , towarzyszących lub wyłącznie określonego gatunku lub określonego układu lub narządu lub diagnostyki weterynaryjne)

* 1. Do podstawowych zadań należy zapewnienie

(Nazwa skrócona zakładu)

fachowej pomocy lekarsko-weterynaryjnej zgodnej z rodzajem świadczonych usług wymienionych w dziale II ust. 1 a w szczególności:

1. badaniu stanu zdrowia zwierząt i wydawaniu zaświadczeń o stanie zdrowia zwierząt,
2. rozpoznawaniu i leczeniu chorób zwierząt,
3. wykonywaniu zabiegów chirurgicznych,
4. udzielaniu porad i konsultacji,
5. pielęgnacji zwierząt,
6. wykonywaniu czynności związanych z określeniem zdolności rozrodczych zwierząt i ich zaburzeń oraz biotechniką rozrodu,
7. wykonywaniu obrotu produktami leczniczymi weterynaryjnymi ,paszami leczniczymi oraz wyrobami medycznymi na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
8. wykonywaniu badań laboratoryjnych i innych badań diagnostycznych
9. wystawianiu recept weterynaryjnych,
   1. W celu realizacji zadań określonych w Dziale II Regulaminu

(Nazwa skrócona zakładu)

współpracuje z :



(Wymienić nazwę instytucji lub zakładu leczniczego)

1. Powiatowym Lekarzem Weterynarii w

(Miejscowość w której siedzibę ma powiatowy inspektorat weterynarii)

# OBSZAR DZIAŁANIA.

* 1. Obszarem działania jest

(Nazwa skrócona zakładu) (wymienić obszar np. gmina, powiat, województwo, kraj Unii Europejskiej)

# RODZAJ I ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Rodzaj usługi** | **Gatunek zwierząt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Zwierzęta gospodarskie | | | | | | | | Zwierzęta towarzyszące | | | | | Zwierzęta towarzyszące egzotyczne | | | | | Zwierzęta nieudomowione |
| Trzoda | Zwierzęta futerkowe | Bydło | Owce, kozy | Konie | Drób | Owady użytkowe | Ryby | Psy | Koty | Gryzonie | Ptaki | Inne | Płazy | Gady | Ryby | Inne |  | |
|  | Leczenie zachowawcze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Chirurgia ogólna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Chirurgia miękka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Ortopedia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Drobne zabiegi chirurgiczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Profilaktyka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Diagnostyka laboratoryjna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Diagnostyka obrazowa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Wyłączna specjalizacja – wymienić jaka? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Specjalizacja narządowa – wymienić |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Wyłączna specjalizacja układowa - wymienić |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

# STRUKTURA ORGANIZACYJNA.

* 1. Funkcję kierownika zakładu pełni lek. wet.
  2. Personel stanowią:

(Nazwa skrócona zakładu)

1. lekarze weterynarii:
2. -

(Imię i nazwisko) (nr prawa wykonywania zawodu)

1. -

(Imię i nazwisko) (nr prawa wykonywania zawodu)

1. -

(Imię i nazwisko) (nr prawa wykonywania zawodu)

1. personel pomocniczy :

(Imię i nazwisko oraz funkcja)



(Imię i nazwisko oraz funkcja)

1. personel administracyjno-gospodarczy:

(Imię i nazwisko oraz funkcja)



(Imię i nazwisko oraz funkcja)

* 1. Świadczenie usług odbywa się w następujących dniach tygodnia i godzinach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dni tygodnia | Godziny funkcjonowania | |
| Od godziny | Do godziny |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |
| Sobota |  |  |
| Niedziela |  |  |
| Dni świąteczne i urzędowo wolne |  |  |

* 1. **\*** Zakład pełni dyżur całodobowy / nie pełni dyżur całodobowego
  2. **\*** Zakład świadczy usługi całodobowe. TAK / NIE

**\* niewłaściwe skreślić**

# DOKUMNTACJA MEDYCZNA.

* 1. Dokumentacja weterynaryjna przechowywana jest w siedzibie zakładu przez okres trzech lat przy czym dokumentację obrotu detalicznego produktami leczniczymi weterynaryjnymi lekarz weterynarii przechowuje przez okres 5 lat od dnia jej sporządzenia.
  2. Dokumentację weterynaryjną stanowią, w szczególności:

1. książka kontroli zakładu,
2. książka leczenia zwierząt,
3. **w formie papierowej książki leczenia zwierząt gospodarskich oraz zwierząt, z których pozyskane tkanki lub produkty są przeznaczone do spożycia przez ludzi,**
4. **w formie papierowej lub elektronicznej książki leczenia zwierząt innych niż określone w lit. a**,
5. książka kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych;
6. dokumentacja obrotu detalicznego produktami leczniczymi weterynaryjnymi;
7. **w formie papierowej,**
8. **w formie elektronicznej z jednoczesnymi wydrukami komputerowymi,**
9. rejestry zakładowe, sprawozdania, wyniki badań, orzeczeń i zaświadczenia lekarsko-weterynaryjne, oświadczenia i zgody właścicieli zwierząt, korespondencja służbowa, polisy ubezpieczeniowe wraz z dokumentacją itp.

**\* niewłaściwe skreślić**

# SZKOLENIA

* 1. **\*prowadzi** / **\*nie prowadzi** / szkolenia

(Nazwa skrócona zakładu) (\*niewłaściwe skreślić)

w zakresie:

1. szkolenia praktycznego uczniów szkół ponadgimnazjalnych 
2. szkolenia praktyczne studentów wydziałów medycyny weterynaryjnej w zakresie wynikającym z programu studiów 
3. szkolenia podyplomowe lekarzy weterynarii 
4. szkolenia specjalizacyjne lekarzy weterynarii 
   1. Odpłatność za szkolenia o których mowa w ust. 1 lit. a lub b jest pobierana w wysokości określonej uchwałą Nr 24/2014/VI Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dnia 10 czerwca 2014 r. w sprawie ustalenia wysokości odpłatności za szkolenie praktyczne uczniów szkół ponadgimnazjalnych i szkolenie praktyczne studentów wydziałów medycyny weterynaryjnej w zakresie wynikającym z programu studiów zmienionej uchwałą Nr 27/2014/VI Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej w sprawie zmiany uchwały Nr 24/2014/VI Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej z dnia 10 czerwca w sprawie ustalenia wysokości odpłatności za szkolenie praktyczne uczniów szkół ponadgimnazjalnych i szkolenie praktyczne studentów wydziałów medycyny weterynaryjnej w zakresie wynikającym z programu studiów.

# POSTANOWIENIA KOŃCOWE

* 1. Zakład rozpoczyna działalność z dniem wpisu do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonej przez okręgową radę lekarsko-weterynaryjną.
  2. Regulamin wchodzi w życie z dniem zarejestrowania Zakładu w ewidencji.
  3. Zakład jest zobowiązany zgłosić organowi prowadzącemu ewidencję, zmiany stanu faktycznego i prawnego odnoszące się do zakładu leczniczego dla zwierząt, powstałe po wpisie do ewidencji i dotyczące danych zawartych w ewidencji w terminie 30 dni od daty dokonania zmiany.
  4. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu wymagają formy pisemnej.

**Niniejszy regulamin nadaję:**

(Imię i nazwisko właściciela zakładu i podpis)