Žádost převzal:

Dne:

**Žádost o vykonání profesní zkoušky v rámci vstupního vzdělávacího programu**

**v praktickém zubním lékařství**

1. **ŽADATEL**

Titul: Jméno:  Příjmení:

Datum narození: IKČ:

E-mail: Telefon:

1. **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti, jsou pravdivé a úplné. Čestně prohlašuji, že jsem nejméně po dobu 2 let před podáním této žádosti vykonával/a povolání zubního lékaře alespoň v rozsahu preventivní, diagnostické a léčebné činnosti v oblasti péče o zuby, ústa, čelisti a související tkáně. Čestně prohlašuji, že jsem členem Komory, že jsem způsobilý/á k samostatnému výkonu povolání zubního lékaře, že mi nebylo pravomocně uloženo disciplinární opatření anebo že takové disciplinární opatření již bylo zahlazeno, že jsem nebyl/a pravomocně odsouzen/a za trestný čin spáchaný v souvislosti s výkonem povolání zubního lékaře anebo že se na mě hledí, jako bych nebyl/a odsouzen/a, a že nemám vůči Komoře nedoplatek na stanovených příspěvcích či poplatcích nebo na pokutě uložené pravomocným rozhodnutím v disciplinárním řízení. Čestně prohlašuji, že jsem v posledních nejvýše 3 letech před podáním této žádosti vykonával/a soustavnou činnost praktického zubního lékaře v protetice (fixní i snímatelné zubní náhrady), záchovné stomatologii, chirurgii, parodontologii a pedostomatologii.

**(Upozornění: do výše uvedených lhůt se nezapočítává doba, po kterou žadatel/ka soustavně pečoval/a o dítě do 4 let věku. Žadatel/ka prokáže dobu péče o dítě čestným prohlášením v příloze této žádosti.)**

V dne Podpis žadatele:

1. **POTVRZENÍ PLATNOSTI ČESTNÉHO PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

(Nyní prosím nepodepisujte. Čestné prohlášení potvrdíte až v den konání zkoušky, aby bylo zřejmé, že stále platí.)

Potvrzuji platnost výše uvedeného čestného prohlášení, které jsem učinil/a při podání žádosti o vykonání profesní zkoušky.

V Praze dne: Podpis žadatele:

1. **VYJÁDŘENÍ OBLASTNÍ KOMORY**

Název OSK: Předseda OSK:

Vyjádření OSK:

Účelový příspěvek za podání žádosti ve prospěch OSK uhrazen dne:

Účelový příspěvek za podání žádosti ve prospěch ČSK uhrazen dne:

V dne Podpis předsedy OSK:

1. **PŘÍLOHY**

* kopie dokladu o úhradě účelového příspěvku za podání žádosti ve prospěch ČSK ve výši 500,- Kč na účet 3655140227/0100, var. symbol: IKČ žadatele

1. **POUČENÍ**

K profesní zkoušce se můžete přihlásit, pokud jste

1. podepsal/a čestné prohlášení v části III této žádosti (čestné prohlášení bude nutné v den konání zkoušky potvrdit, aby bylo zřejmé, že stále platí),
2. ve lhůtě nejvýše 3 let před podáním této žádosti absolvoval/a všechny předepsané vzdělávací akce,
3. po dobu alespoň 2 let před podáním této žádosti vykonával/a povolání zubního lékaře,
4. zaplatil/a účelový příspěvek za podání této žádosti.

Do lhůt uvedených výše se nezapočítává doba, po kterou jste soustavně osobně pečoval/a o dítě do 4 let věku. Tuto dobu prokážete čestným prohlášením.

U profesní zkoušky budete potřebovat doklad totožnosti a dále

1. kompletní zdravotnickou dokumentaci 3 pacientů s kariézním nebo špatně ošetřeným chrupem obsahující u každého pacienta nejméně záznamy o vstupním komplexním vyšetření včetně intraorálních rtg snímků a ortopantomogramů, navazující léčebné plány, záznamy o léčebném postupu a záznamy o kontrole (včetně kontrolních rtg snímků) pacienta po 1 roce,
2. kompletní zdravotnickou dokumentaci 3 pacientů obsahující u každého pacienta kompletní dokumentaci endodontického ošetření a na něj navazující postendodontické péče,
3. kompletní zdravotnickou dokumentaci 3 pacientů obsahující u každého pacienta záznamy o vyšetření a diagnóze parodontopatií, včetně léčebného plánu a záznamů o léčebném postupu,
4. kompletní zdravotnickou dokumentaci 2 pacientů se zhotovenou fixní náhradou, obsahující u každého pacienta modely před preparací pilířových zubů, modely po preparaci pilířových zubů, včetně registrace mezičelistních vztahů, případně doplněné otisky a fotodokumentací výsledné práce,
5. kompletní zdravotnickou dokumentaci 2 pacientů se zhotovenou částečnou snímatelnou náhradou s litými kotevními prvky nebo se skeletovou konstrukcí, obsahující u každého pacienta studijní modely obou čelistí před provedením protetické práce včetně registrace mezičelistních vztahů (okluzní registrát, spojené skusové šablony, skusová šablona), případně doplněné fotodokumentaci výsledné práce,
6. kompletní zdravotnickou dokumentaci 1 pacienta obsahující záznamy o alespoň 1 chirurgickém ošetření pacienta, včetně rtg snímku před výkonem,
7. kompletní zdravotnickou dokumentaci 1 dětského pacienta se smíšeným chrupem, obsahující záznamy o vyšetření dokumentované rtg snímky, léčebný plán a záznamy o léčebném postupu.

Bez podkladů uvedených v bodech a) až g) není možno úspěšně absolvovat ústní zkoušku. Zdravotnická dokumentace včetně všech souvisejících materiálů (modely, rtg snímky atp.) musí být upravena tak, aby z ní nebylo možno zjistit jméno, příjmení, datum narození ani adresu pacienta ani jiných osob. Zdravotnická dokumentace a všechny související materiály (modely, rtg snímky atp.) musí být označeny rokem narození pacienta a jakýmkoliv symbolem nahrazujícím jeho jméno a příjmení (např. iniciály) tak, aby bylo zřejmé, že se týkají jednoho pacienta.

Profesní zkouška se skládá ze znalostního testu a z ústní zkoušky. Obě části se budou konat v jeden den. Znalostní test obsahuje 20 otázek, na které odpovíte výběrem ze 4 variant odpovědí. Mezi variantami bude vždy právě jedna správná. Otázky vycházejí z obsahu předepsaných a doporučených vzdělávacích akcí zahrnutých do vstupního vzdělávacího programu v praktickém zubním lékařství. Časový limit pro zodpovězení všech otázek znalostního testu je 20 minut. Znalostní test nelze přerušit a není při něm dovoleno používat literaturu ani jiné zdroje informací. K úspěšnému absolvování znalostního testu je třeba správně zodpovědět alespoň 15 z 20 položených otázek.

Pokud ve znalostním testu neuspějete, k ústní zkoušce nepostoupíte a bude to znamenat, že jste celou profesní zkoušku absolvoval/a s hodnocením neprospěl/a. V takovém případě budete mít možnost požádat o vykonání opakované profesní zkoušky, a to nejdříve po uplynutí 1 měsíce od konání profesní zkoušky, při které jste neuspěl/a, a nejpozději 2 roky od podání této žádosti.

Pokud úspěšně absolvujete znalostní test, postoupíte k ústní zkoušce. Zde na základě otázek členů zkušební komise zdůvodníte diagnostické a léčebné postupy, které jste v průběhu vzdělávacího programu osobně uskutečnil/a. Členové zkušební komise vycházejí při formulaci odborných otázek zejména z předložené zdravotnické dokumentace a z výsledků znalostního testu; otázky se však mohou týkat i dalších odborných témat. V případě, že předložená zdravotnická dokumentace nebude splňovat požadavky uvedené výše pod písmeny a) až g), bude profesní zkouška hodnocena výsledkem „neprospěl“.

Pokud u ústní zkoušky neuspějete, bude to znamenat, že jste celou profesní zkoušku absolvoval/a s hodnocením neprospěl/a. V takovém případě budete mít možnost požádat o vykonání opakované profesní zkoušky, a to nejdříve po uplynutí 1 měsíce od konání profesní zkoušky, při které jste neuspěl/a, a nejpozději 2 roky od podání této žádosti. Úspěšně absolvovaný znalostní test již nebudete muset v rámci opakované profesní zkoušky znovu absolvovat.

Profesní zkoušku lze opakovat nejvýše dvakrát.