

В случае почтового отправления (в случае, если сведения об аккредитуемом отсутствуют в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников):

- заявление о допуске к периодической аккредитации специалиста (рекомендуемый образец и шаблон заполнения);
- копия документа, удостоверяющего личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС);
- копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества, — в случае изменения фамилии, имени, отчества (при наличии);
- портфолио (п. 103 Положения об аккредитации специалистов) за период профессиональной деятельности со дня получения последнего сертификата специалиста или прохождения аккредитации специалиста по соответствующей специальности (рекомендуемый образец и шаблон заполнения);
- копия сертификата специалиста (в случае отсутствия действующей аккредитации специалиста по данной специальности);
- копии документов об образовании и о квалификации;
- копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки (при наличии);
- копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период;
- копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской или фармацевтической деятельности, предусмотренные законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии).