

**SKJEMA FOR RESERTIFISERING AV**

**OBDUKSJONSTEKNIKERE**

**Tjenestetid:**

Det bekreftes herved at ……………………………………………… har følgende praksis som tekniker etter endt sertifisering:

***Fra dato/år Til dato/år Arbeidssted***

…………………. …………………. ………………………………………………………………

…………………. …………………. ………………………………………………………………

…………………. …………………. ………………………………………………………………

…………………. …………………. ………………………………………………………………

…………………. …………………. ………………………………………………………………

**Følgende praksiskrav er oppfylt:**

* Utført teknisk del av minst 100 obduksjoner – inkludert barn/foster
* Utført/deltatt ved 600 stell og nedlegg i kiste (kan søke fritak)
* Deltatt på 2 fagkurs (nasjonalt eller internasjonalt) – ett av kursene kan erstattes med hospitering ved annen patologisk-/rettsmedisinsk avdeling
* Skal være kjent med regelverk og praktisk gjennomføring av transport av lik til og fra Norge, inkludert nedlegg og åpning av forskriftsmessig emballering (kan inngå som en del av hospiteringspraksis)

Bekreftelse på relevant kompetansebygging utover praksiskrav vedlegges og sendes sertifiseringsorganet.

Søker fritak for utført stell/nedlegg i kiste  (sett kryss hvis aktuelt)

…………………………………………………… ……………………………………………………

Dato/Avd.leder Dato/Sertifisert obduksjonstekniker