

POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI - ORTOPEDIE
CONFIRMATION OF PRACTICAL PLACEMENT- ORTHOPEDICS

STUDENT

Jméno a příjmení studenta (student's Name and Surname): Patrik Laš
Titul (Degree): MUC.
Číslo studenta (Student Number): L16382
Adresa pobytu (address): Čierne 568, 023 13 , SR
Obor studia (Field of study): všeobecné lékařství (general medicine)
Ročník studia (Year of study): 6.

PŘÍJÍMAJÍCÍ ORGANIZACE (RECEIVING ORGANISATION)

Název organizace (Name of the organisation): Nemocnice AGEL Prostějov – oddelení Ortopedie
(Prostějov Hospital – Department of Orthopedics)

Adresa organizace (Address): Mathonova 291, 796 04 Prostějov, ČR

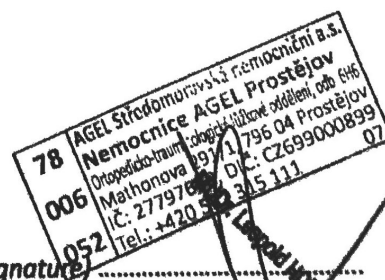
Přesný termín praxe (Term of practical placement): 5/10/2020 - 16/10/2020

Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/Representative of the Receiving organisation:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Leopold Hoferek
Funkce (Position): Primář(Chief physician)
Telefon (phone): +420 582 315 881
e-mail (mail): leopod.hoferek@npv.agel.cz

Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/Contact person:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Leopold Hoferek
Funkce (Position): Primář(Chief physician)
Telefon (phone): +420 582 315 881
e-mail (mail): leopod.hoferek@npv.agel.cz



Podpis(Signature)

POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI - ORTOPEDIE
CONFIRMATION OF PRACTICAL PLACEMENT- ORTHOPEDICS

STUDENT

Jméno a příjmení studenta (student's Name and Surname): Patrik Laš
Titul (Degree): MUC.
Číslo studenta (Student Number): L16382
Adresa pobytu (address): Čierne 568, 023 13 Čierne, SR
Obor studia (Field of study): všeobecní lékařství (general medicine)
Ročník studia (Year of study): 6.

PŘIJÍMAJÍCÍ ORGANIZACE (RECEIVING ORGANISATION)

Název organizace (Name of the organisation): FN u sv. Anny v Brně - oddelení ortopedie
(St. Anne's University Hospital Brno – Department
of Orthopedics)

Adresa organizace (Address): Pekařská 664/53, 659 91 Brno - střed

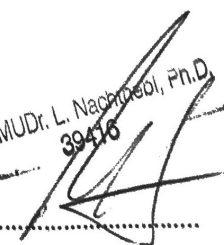
Přesný termín praxe (Term of practical placement): 1/9/2020 - 11/9/2020

Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/Representative of the Receiving organisation:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Tomáš Tomáš
Funkce (Position): Přednosta (Head of the clinic)
e-mail (mail): tomas.tomas@fnusa.cz

Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/Contact person:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Luboš Nachtnebl, Ph.D.
Funkce (Position): Primář (Chief physician)
e-mail (mail): lubos.nachtnebl@fnusa.cz

prim. MUDr. L. Nachtnebl, Ph.D.
39416

Podpis(Signature)

POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI - ORTOPEDIE
CONFIRMATION OF PRACTICAL PLACEMENT- ORTHOPEDICS

STUDENT

Jméno a příjmení studenta (student's Name and Surname): Patrik Laš
Titul (Degree): MUC.
Číslo studenta (Student Number): L16382
Adresa pobytu (address): Čierne 568, 023 13 Čierne, SR
Obor studia (Field of study): všeobecní lékařství (general medicine)
Ročník studia (Year of study): 6.

PŘÍJÍMAJÍCÍ ORGANIZACE (RECEIVING ORGANISATION)

Název organizace (Name of the organisation): Nemocnice Třinec - oddelení ortopedie
(Trinec Hospital – Department of Orthopedics)

Adresa organizace (Address): Kaštanová 268, Dolní Lištná, 739 61 Třinec, ČR

Přesný termín praxe (Term of practical placement): 14/9/2020 - 25/9/2020

Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/Representative of the Receiving organisation:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Martin Beier
Funkce (Position): Primář (Chief physician)
e-mail (mail): martin.beier@nemtr.cz

Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/Contact person:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Martin Beier
Funkce (Position): Primář (Chief physician)
e-mail (mail): martin.beier@nemtr.cz

MUDr. Martin Beier
primář ortopedického oddělení

Podpis(Signature)

POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI - ORTOPEDIE
CONFIRMATION OF PRACTICAL PLACEMENT- ORTHOPEDICS

STUDENT

Jméno a příjmení studenta (student's Name and Surname): Patrik Laš
Titul (Degree): MUC.
Číslo studenta (Student Number): L16382
Adresa pobytu (address): Čierne 568, 023 13 , SR
Obor studia (Field of study): všeobecné lékařství (general medicine)
Ročník studia (Year of study): 6.

PŘÍJÍMAJÍCÍ ORGANIZACE (RECEIVING ORGANISATION)

Název organizace (Name of the organisation): Nemocnice AGEL Přerov – oddelení Ortopedie
(Přerov Hospital – Department of Orthopedics)

Adresa organizace (Address): Dvořáková 75, 751 52 Přerov, ČR

Přesný termín praxe (Term of practical placement): 28/9/2020 - 2/10/2020

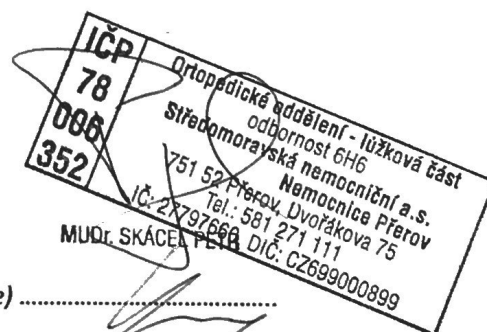
Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/Representative of the Receiving organisation:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Pavel Příkryl, PhD.
Funkce (Position): Primář(Chief physician)
Telefon (phone): +420 581 271 681
e-mail (mail): pavel.prikryl@npr.agel.cz

Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/Contact person:

Jméno a příjmení (Name and Surname): MUDr. Pavel Příkryl, PhD.
Funkce (Position): Primář(Chief physician)
Telefon (phone): +420 581 271 681
e-mail (mail): pavel.prikryl@npr.agel.cz

Podpis(Signature)



POTVRZENÍ O VYKONANÉ ODBORNÉ PRAXI - ORTIPEDIE
CONFIRMATION OF PRACTICAL PLACEMENT- ORTHOPEDICS

STUDENT

Jméno a příjmení studenta (student's Name and Surname): Patrik Laš
Titul (Degree): MUC.
Číslo studenta (Student Number): L16382
Adresa pobytu (address): Čierne 568, 023 13 Čierne, SR
Obor studia (Field of study): všeobecní lékařství (general medicine)
Ročník studia (Year of study): 5.

PŘÍJÍMAJÍCÍ ORGANIZACE (RECEIVING ORGANISATION)

Název organizace (Name of the organisation): Vojenská Nemocnice Olomouc - oddelení chirurgie
(Military Hospital Olomouc - Department of Surgery)

Adresa organizace (Address): Sušilovo nám. 5, 771 11 Olomouc, ČR

Přesný termín praxe (Term of practical placement): 8/6/2020 - 19/6/2020

Osoba zastupující organizaci (= osoba způsobilá k podpisu smlouvy)/Representative of the Receiving organisation:

Jméno a příjmení (Name and Surname): plk. MUDr. Miroslav Najdekr
Funkce (Position): Primář(Chief physician)
Telefon (phone): +420 973 407 008
e-mail (mail): najdekrm@vnol.cz



Kontaktní osoba (= školitel, tzn. sociální pracovník, hlavní sestra, mentor)/Contact person:

Jméno a příjmení (Name and Surname): Mgr. Alena Knapová
Funkce (Position): Vrchní sestra (head nurse)
Telefon (phone): +420 973 407 238
e-mail (mail): knapovaa@vnol.cz



Podpis(Signature)