

II. IK / 30C  
všobcova  
usba  
sz

Akreditované zařízení, sídlo, IČO ..... Fakultní nemocnice Olomouc, J.P. Pavlova 185/6, 779 00  
Olomouc, 00098892 .....

.....  
které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu  
certifikovaného kurzu

pod č.j. MZDR 31784/2017-10/ONP ..... evidenční číslo certifikátu ..... 1/2022

# CERTIFIKÁT

## o získané zvláštní odborné způsobilosti

Titul, jméno a příjmení ..... Blanka Zothová .....  
Datum narození ..... 29. 2. 1980 ..... Místo narození ..... Šumperk .....  
Název certifikovaného kurzu ..... Péče o pacienty se žilními vstupy .....

Počet hodin vzdělávacího programu ..... 20 .....  
Absolvoval(a) od ..... 1. 2. 2022 ..... do ..... 1. 3. 2022 .....

v souladu s ustanovením § 61 a násl. zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání  
a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností  
souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů  
(zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů,  
a tím získal(a) **zvláštní odbornou způsobilost pro úzce vymezené zdravotnické  
činnosti** v rozsahu vzdělávacího programu: <sup>1</sup>

Poskytovat...komplexní...ošetrovatelskou...péči...pacientům...s...krátkodobými,...střednědobými...a...dlouhodobými  
žilními vstupy.....

Edukovat...zdravotnické...pracovníky,...pacienty,...rodinu...v...ošetrovatelské...péči...o...žilní...vstupy...a...v...prevenci  
komplikací žilních vstupů.....



1 nevyplněné proškrtněte

Certifikovaným kurzem nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání (§ 61 odst. 1 zákona č. 96/2004 Sb.).

Olomouci

V .....

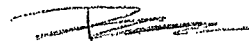
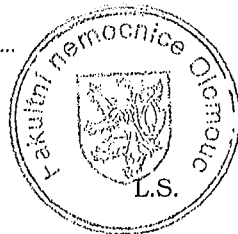
11. dubna 2022

dne .....



prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
osoba jednající za akreditované zařízení



Mgr. Martina Douglas



Mgr. Lenka Šeflová

.....  
Titul, jméno, příjmení a podpis  
odborný garant kurzu