

ČESKÁ REPUBLIKA

Akreditované zařízení, sídlo, IČO Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové, IČ: 00179906

kteřé získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu certifikovaného kurzu

pod č.j. 10775/2017-3/ONP evidenční číslo certifikátu 01/2020

CERTIFIKÁT
o získané zvláštní odborné způsobilosti

Titul, jméno a příjmení Mgr. Lenka Dubová

Datum narození 14.2.1974 Místo narození Kroměříž

Název certifikovaného kurzu Poruchy polykání diagnostika a léčba

Počet hodin vzdělávacího programu 50

Absolvoval(a) od 17.1.2020 do 15.2.2020

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: ¹

Diagnostika a léčba poruch polykání z pohledu klinického logopeda.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ nevyplněné proškrtněte

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

V Hradci Králové

dne 15. února 2020

FAKULTNÍ NEMOCNICE
500 05 HRADEC KRÁLOVÉ

L.S.

prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.
.....
Titul, jméno, příjmení a podpis
osoba jednající za akreditované zařízení

prof. MUDr. Viktor Chrobok, CSc., Ph.D.
.....
Titul, jméno, příjmení a podpis
odborný garant kurzu