



ČESKÁ STOMATOLOGICKÁ KOMORA  
CZECH DENTAL CHAMBER  
TSCHECHISCHE ZAHNÄRZTEKAMMER  
CHAMBRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES TCHEQUES

## LICENCE

### OSVĚDČENÍ O SPLNĚNÍ PODMÍNEK PRO VÝKON FUNKCE VEDOUcíHO LÉKAŘE

ev. č. 31940/204/2017

Česká stomatologická komora tímto dokladem osvědčuje, že MUDr. Peter Tvrдый, Ph.D.,  
rodné číslo 721007/7358, splňuje podmínky stanovené řádem České stomatologické komory  
č. 1/2009, organizační řád – licenční řád, ve znění pozdějších předpisů

pro výkon funkce: vedoucího lékaře

pro zdravotní péči v oboru: ústní, čelistní a obličejová chirurgie

u poskytovatele

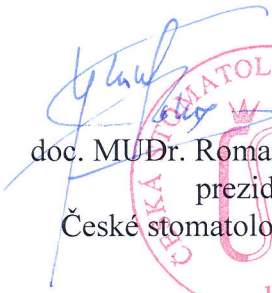
jméno a příjmení, název či obchodní firma: Fakultní nemocnice Olomouc

místo podnikání, resp. sídlo: I. P. Pavlova 185/6, OLOMOUC, 779 00

IČO: 00098892

Toto osvědčení se vydává podle § 2 odst. 2 písm. d) zákona č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, ve znění pozdějších předpisů.

V Praze dne 30.11.2017

  
doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.  
prezident  
České stomatologické komory

