

Název akreditovaného zařízení, sídlo, IČ .....

B. Braun Avitum s.r.o., V Parku 2335/20, 148 00 Praha 4, IČ: 485 86 285

Udělení/~~prodloužení~~ akreditace Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu certifikovaného kurzu

dne ..... 3.11.2010 .....

pod č.j. .... 60541/2010/VZV .....

Pořadové číslo ..... 11. ....

# CERTIFIKÁT

## o absolvování certifikovaného kurzu

Titul, jméno a příjmení ..... Bc. Lenka Neumannová .....

Datum narození ..... 30.12.1970 ..... Místo narození ..... Štenberk .....

Státní příslušnost ..... Česká republika .....

Název certifikovaného kurzu ..... Péče o nemocné léčené eliminačními metodami .....

Počet hodin ..... 92 ..... Počet kreditů ..... 55 .....

Absolvoval(a) úspěšně od ..... 31.3.2010 ..... do ..... 30.11.2010 .....

a podle ustanovení § 64 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 (dále jen „zákon č. 96/2004 Sb.“), získal(a) tím zvláštní odbornou způsobilost v činnostech uvedených v tomto certifikátu v rozsahu vzdělávacího programu (§ 61 odst. 3 zákona č. 96/2004 Sb.), včetně vymezení činností, které jsou poskytováním zdravotní péče.\*

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