

Akreditované zařízení, sídlo, IČ

.....AMBULANCE.MEDITRANS.s.r.o., Modřanská 98/3, Praha 4., IČ 43874681...

které získalo akreditaci Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu
akreditovaného kvalifikačního kurzu

pod č.j. 16.06.2014

evidenční číslo osvědčení 26292/2014-4/ONP

OSVĚDČENÍ

o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání

Titul, jméno a příjmení ...Jan Masný.....

Datum narození14.12.1982..... Místo narozeníOlomouc.....

Státní příslušnostčeská.....

Absolvoval(a) od01.05.2023..... do19.09.2023.....

akreditovaný kvalifikační kurz

.....Řidič vozidla dopravy nemocných a raněných.....

který úspěšně ukončil(a) závěrečnou zkouškou dne
před zkušební komisí a tím získal(a) odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického
povolání v oboru

.....Řidič vozidla dopravy nemocných a raněných.....

podle ustanovení § 51 a § 52 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.

Praze

V

20.09.2023

dne

AMBULANCE MEDITRANS s.r.o.

Modřanská 98, 147 00 Praha 4

Tel.: 12412, Tel.: 244 471 072

IČO: 43874681

razítko akreditovaného zařízení

-10-

Ing. Jan Klimeš

Titul, jméno, příjmení a podpis
statutární zástupce
akreditovaného zařízení

MUDr. Jiří Klimeš

Titul, jméno, příjmení a podpis
předseda zkušební komise

MUDr. Ilja Chocholeš

Titul, jméno, příjmení a podpis
odborný garant kurzu