

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE STUDIU AKREDITOVANÉHO KVALIFIKAČNÍHO KURZU SANITÁŘ

Jméno a příjmení			
Datum narození			
Adresa trvalého pobytu			
Charakteristika kvalifikačního kurzu:			
<p>Akreditovaný kvalifikační kurz Sanitář je koncipován jako teoreticko-praktický. Praktická část výuky probíhá ve zdravotnických zařízeních na lůžkových odděleních, kde frekventanti kurzu poskytují základní ošetrovatelskou péči. Dalšími pracovišti praktické výuky jsou: operační sály a centrální sterilizace, laboratoře, lékárenská zařízení, rehabilitační a lázeňská zařízení, patologicko-anatomické oddělení. Vzhledem k obsahové náplni kurzu získá absolvent kompetence pro práci ve zdravotnických, lázeňských a lékárenských zařízeních. Po úspěšném ukončení kurzu obdrží absolvent(ka) Osvědčení k výkonu nelékařského zdravotnického povolání Sanitář</p>			
<p>Vyjádření registrujícího (odborného) lékaře v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a navazujících právních předpisů (zvláště s přihlédnutím k vyhlášce č. 79/2013 Sb. o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách a k vyhlášce č. 271/2012 Sb. o zdravotní způsobilosti zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka) k výkonu studia akreditovaného kvalifikačního kurzu Sanitář u výše uvedeného uchazeče(ky):</p>			

Jmenovaný(á) je zdravotně způsobilý(á) ke studiu kvalifikačního kurzu Sanitář	ANO		NE	
--	------------	--	-----------	--

Datum

.....
podpis lékaře, razítko