

# FUNKČNÍ LICENCE

**Název a adresa akreditovaného pracoviště:**

Gynekologicko-porodnická klinika UK 2.LF a FN v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5  
ev.číslo 0062/12/2006

Školitel lékařského výkonu F 017: **prof.MUDr.Lukáš Rob,CSc.**

Na základě oprávnění 0062/12/2006, svěřeného mně Českou lékařskou komorou dle  
Stavovského předpisu č.12 ČLK  
potvrzuji, že

**MUDr. Jan PERŠÍN**

Rodné číslo: XXXXXXXXXX

**je způsobilý k samostatnému provádění lékařského výkonu**

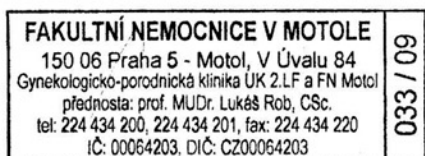
**F 017 kolposkopická expertíza**

a uděluje jí tímto funkční licenci podle §4 odst.3 téhož stavovského předpisu.

Datum udělení: 11.6. 2009

Licence je platná dle podmínek Licenčního řádu (stavovský předpis ČLK č.11).  
Náležitostmi tohoto dokladu jsou i xerokopie licence školitele č.0062/12/2006  
a xerokopie akreditace výukového pracoviště č.0062/12/2006.

Razítka akreditovaného pracoviště



školitel lékařského výkonu

**Prof.MUDr.Lukáš Rob,CSc.**

