



## Záznam o provedení vnitřní kontroly dodržování SOP

**Název pracoviště:**

Dětská klinika

**Název SOP:**

Podávání léků SOP-L015-L01, Aplikace léků do očí SOP-L015-L03, Aplikace léků do ucha SOP-L015-L05, Aplikace léků do nosu SOP-L015, Aplikace infúzí SOP-L015, Aplikace subkutánní injekce SOP-L015-L08, Aplikace intramuskulární injekce SOP-L015, Aplikace intravenózní injekce SOP-L015-L10, Aplikace mastí krémů past a lotií SOP-L015, Aplikace léků do jejunostomie SOP-L015-L12

**Datum kontroly:**

2.10.2013

**Kontrolu provedl:**

Mgr. Kašubová Světlana

**Výsledek kontroly:**

Standarty ošetrovatelské péče se v praxi dodržují.

**Přijatá opatření:**

Mgr. Světlana Kašubová  
vrchní sestra  
Dětská klinika

Podpis pracovníka provádějící kontrolu