

Název pracoviště:	
Hemato-onkologická klinika	
Číslo a název SOP:	
SOP-L015-SPE-HOK-002 Autologní transplantace	
Datum kontroly:	Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):
10.10.2014	Bc. Monika Labudíková, vrchní sestra
Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):	
☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována	
☐ procesní kritéria byla v praxi porušena kritéria, která byla porušena:	
Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):	
Datum nápravných opatření:	
Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):	
☐ ano	
☒ ne	
Odborný garant SOP (jméno pracovníka):	
☐ souhlas s navrženou aktualizací	
☐ nesouhlas s navrženou aktualizací	
Datum vyjádření OG SOP:	