

Název pracoviště:	
Hemato-onkologická klinika ambulance	
Číslo a název SOP:	
M01 Odběr žilní krve	
Datum kontroly:	Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):
23.11.2015	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:	
P9	
Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):	
Upozornění a doplnění krycího materiálu	
Datum nápravných opatření:	
23.11.2015	
Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):	
☐ ano	
Konkretizace změny:	
☐ ne	
Odborný garant SOP (jméno pracovníka):	
☐ souhlas s navrženou aktualizací	
☐ nesouhlas s navrženou aktualizací	
Datum vyjádření OG SOP:	