

Název pracoviště:	
Hemato-onkologická klinika ambulance	
Číslo a název SOP:	
G03 Asistence při odběru kostní dřeně ze sternální kosti nasátím	
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:	
Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):	
Datum nápravných opatření:	
Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):	
☒ ano Konkretizace změny: odběr KD se zasílá i ke specializovaným vyšetřením /průtoková cytometrie, cytogenetika, molekulární biologie,.../ vhodné doplnění zkumavek a médií k pomůckám ☐ ne	
Odborný garant SOP (jméno pracovníka):	
 ☐ souhlas s navrženou aktualizací ☐ nesouhlas s navrženou aktualizací	
Datum vyjádření OG SOP:	