



Název pracoviště:	
NEUROLOGIE 31B	
Číslo a název SOP:	
L 01 PODÁVÁNÍ LÉKŮ SOP-L015-L01/LEK	
Datum kontroly:	Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):
9. 12.	STANIČKOVÁ PESTRA Ševčíková Michaela 62794
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:	
☐ ne	
Odborný garant SOP (jméno pracovníka):	
☐ souhlas s navrženou aktualizací	
☐ nesouhlas s navrženou aktualizací	
Datum vyjádření OG SOP:	