



Název pracoviště:	
LADIM JIRP	
Číslo a název SOP:	
MOS/ODDĚLENÍ ODDĚL XZVE NA HEMODIALYZACI	
Datum kontroly:	Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):
1. 10.	XDOHMEZOVÁ - EDUKAČNÍ SESTRA
Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):	
☐ procesní kritéria jsou v praxi dodržována	
☒ procesní kritéria byla v praxi porušena	
kritéria, která byla porušena:	
P1 - V ŽADAVCE CHYBĚL ÚDAJ O AKTIVÁCI TELESNÉ TEPLŮTY	
Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):	
KOLEKTIVNÍ ROZCEK O SPRÁVNÉM VYPLNĚNÍ ŽADAVKY	
Datum nápravných opatření:	
1. - 5. 10.	
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:	