|  |  |
| --- | --- |
| **Odborný garant ON:** | prof. MUDr. Petr Bachleda, CSc., MUDr. Monika Hrabalová, Ph.D. |
| **Název ON:**  | Transplantace a odběr orgánů |
| **Číslo ON:**  | Sm-L010 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revize číslo** | **Datum provedení revize** | **Stav organizační normy** |
| Zůstává beze změny | Byla provedena změna | Byla vydaná nová ON |
| 10. | 4/2019 | [x]  prof. MUDr. Petr Bachleda MUDr. Monika Hrabalová | [ ]  | [ ]   |
| 11. | 4/2021 | [x]  prof. MUDr. Petr Bachleda MUDr. Monika Hrabalová | [ ]   | [ ]  |
| 12. | 3.4.2024 | [ ]  | [ ]  | [x]  prof. MUDr. Petr Bachleda MUDr. Monika Hrabalová |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |