



Kontrola kvality v odběrovém zařízení

Název odběrového zařízení:

Datum provedení kontroly:

Kontrolované odběry (jméno a příjmení rodičky, datum porodu, typ odběru):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Odběrová souprava CBC CZ

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Uložení v určené chladničce od odběru do transportu

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Postup odeslání do tkáňového zařízení CBC CZ

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Odběr proveden proškolenými pracovníky

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Informovaný souhlas

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Průvodní list

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Evidenční list odběrové sady a transportního boxu

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Odběr proběhl standardně, v souladu s platnými předpisy

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Informace o teplotě uložení odebraného biologického materiálu

☐ v pořádku ☐ s odchylkou.....

Vyskytla se **neshoda s předepsanými postupy**

☐ ne ☐ ano.....

Vyskytla se **závažná nežádoucí událost/reakce**

☐ ne ☐ ano.....

Stanoveno **nápravné opatření**

☐ ne ☐ ano.....



Poznámky:

Kontrolu provedl:

Podpis Odpovědné osoby odběrového zařízení:

Dne: