|  |  |
| --- | --- |
| **Odborný garant ON:** | MUDr. Helena Vildová, Ph.D. |
| **Název ON:**  | Zdravotnická dokumentace |
| **Číslo ON:**  | PP-Řd-004-19-01 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revize číslo** | **Datum provedení revize** | **Stav organizační normy** |
|  |  | Zůstává beze změny | Byla provedena změna | Byla vydaná nová ON |
| 1. | 18. 12. 2023 | [ ]   | [ ]  | [x] MUDr. Helena Vildová,Ph.D. |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |