PROTOKOL PRO ČASOVĚ OMEZENÉ ODSTAVENÍ VYHRAZENÉHO PLYNOVÉHO ZAŘÍZENÍ – ROZVODŮ MEDICINÁLNÍCH PLYNŮ Z PROVOZU

Budova,klinika: Budova C 1NP PORGYN – CAR

Oddělení: PORGYN – CAR

Důvod odstavení zařízení z provozu : přepojení plynů ve 2NP COS budova A

Druh zařízení (plyny): **CO2**

Datum a čas odstavení z provozu: 2.12., 3.12 od 16:00h

Datum a čas zapnutí do provozu: 2.12., 3.12. do 21:00h

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Způsob zajištění oddělení po dobu odstavení z provozu:

O2-neodstavuje se

SV4- neodstavuje se

SV8- neodstavuje se

N2O- neodstavuje se

.

**CO2 – zálohuje se**

Va- neodstavuje se

………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba zodpovědná za odstavení zařízení z provozu a opětovné uvedení do provozu:

Bc. Hajčík Miroslav 5817, Chromek Josef 2823

……………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSOBY ZODPOVĚDNÉ ZA ÚSEK ZDRAVOTNÍ PÉČE – jmenovaný (á) byl(a) seznámen(a) s odstavením a zabezpečením zařízení a přijal(a) opatření k zabezpečení péče o pacienta.

oddělení: jméno: funkce: podpis:

…………… ……………………. …………………… ……………………..

…………… ……………………. …………………… ……………………..

…………… ……………………. …………………… ……………………..

…………… ……………………. …………………… ……………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_