|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Záznam o školení k používání zdravotnického prostředku**  (prezenční listina) | *Fm-MP-M011-01-002* | |
| **I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc**  Tel. 588 441 111, E-mail: [fn@fnol.cz](mailto:fn@fnol.cz)  IČO: 00098892 | Verze č. | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Zdravotnický prostředek, typ,  výrobní číslo, inventární číslo: | Obsah školení:  1)Terminální jednotky  2)Ventilové skříně  3)Lůžkové rampy,stativy,mosty  4)Klinická signalizace  5)Rozvody medicinálních plynů  6)Bezpečnostní zásady pro provoz  7)Pokyny pro provoz a havárii |
| Příslušenství: | Předány klíče od ventilových skříní |

|  |  |
| --- | --- |
| Termín konání: | Plícní-Bronchologie - 6.11.2015 |
| Školitel (jméno, příjmení, razítko, podpis) | David Srovnal |

Před uvedením přístroje do provozu byli níže uvedení zaměstnanci proškoleni v obsluze a údržbě v souladu s českým návodem a seznámeni s bezpečnostními předpisy pro tento přístroj, indikacemi a kontraindikacemi. Zaměstnanci proškolení k používání uvedeného zdravotnického prostředku jsou ve FNOL oprávněni provádět základní zaškolení dalších uživatelů zdravotnického prostředku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení | Organizační útvar | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |