

ZÁZNAM O ŠKOLENÍ O ZACHÁZENÍ SE ZDRAVOTNICKÝM PROSTŘEDKEM A JEHO POUŽÍVÁNÍ

Název zdravotnického prostředku: PERFUSOR COMPACT
Termín konání: 14. 5. 2001
Zdravotnické zařízení: FN OLOMOUČ, I. INTERNÍ KLINIKA
Školitel: Mgr. Žemčák

Účastníci:

	Jméno a příjmení	Oddělení	Zaměstnání (funkce)	Podpis
1	MAGDALENA ZELINKOVÁ	JIP	ZDRAV. SESTRA	MZ
2	JANA ŠPAČILOVÁ	JIP	ZDRAV. SESTRA	Špačilová
3	RENATA ŠEDLÁČKOVÁ	ODD 4	STANIČNÍ SESTRA	Šedláčková
4	KLARA BARUŠKOVÁ	ODD 2	STANIČNÍ SESTRA	Barušková
5	IVANA TALÁŠKOVÁ	ODD 4	STANIČNÍ SESTRA	Talášková
6	MARKETA METCLOVÁ	JIP	STANIČNÍ SESTRA	Metclová
7	RENATA ŠEDLÁČKOVÁ	JIP	STANIČNÍ S.	
8	MARTINA ŠMOLÁŘOVÁ	la'ul	ÚSEKOVÁ S.	Šmolářová
9	GABRIELA FRITSCHOVÁ	angl	ÚSEKOVÁ S.	Fritschová
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nevyplněné řádky proškrtněte.

Výše uvedení účastníci absolvovali instruktáž ve smyslu ustanovení § 22 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění o zacházení s Perfusorem Compact a jeho používání v souladu s návodem k použití tohoto zdravotnického prostředku.

Součástí instruktáže bylo:

- seznámení s používáním zdravotnického prostředku, určeným účelem použití zdravotnického prostředku a jeho údržbou,
- popis jeho funkce a jednotlivých ovládacích prvků,
- praktická ukázka použití zdravotnického prostředku,
- seznámení s podmínkami bezpečného používání zdravotnického prostředku při poskytování zdravotní péče, s příslušnými provozními předpisy a předpisy upravujícími bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
- seznámení se zvláštními riziky spojenými s používáním zdravotnického prostředku,
- upozornění na nutnost dodržování pokynů výrobce při používání zdravotnického prostředku,
- instrukce, za jakých podmínek lze zdravotnický prostředek zapojit ke společnému používání s jinými zdravotnickými prostředky, příslušenstvím, potřebným programovým vybavením a jinými předměty.

Ve výše uvedených bodech byli účastníci proškoleni i ohledně používání příslušenství, programového vybavení a možných kombinací jeho použití s dalšími zdravotnickými prostředky.

Zástupce zdravotnického zařízení prohlašuje, že školení se zúčastnili jeho zaměstnanci (účastníci), jež mají odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti potřebné pro odborné používání zdravotnického prostředku.

Společnost B. Braun Medical s.r.o. prohlašuje, že školitel má odpovídající vzdělání, znalosti a praktické zkušenosti k provádění instruktáže o zacházení s předmětným zdravotnickým prostředkem a jeho používání a byl o použití a určeném účelu použití zdravotnického prostředku poučen jeho výrobcem či zástupcem výrobce.

Účastníci po absolvování tohoto školení jsou oprávněni používat zdravotnický prostředek a provádět instruktáž o zacházení s předmětným zdravotnickým prostředkem a jeho používání ve smyslu ustanovení § 22 zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění u dalších osob.

V dne

Název zdravotnického zařízení

B. Braun Medical s.r.o.

Jméno a příjmení oprávněného zástupce zdrav. zařízení

Jméno a příjmení školitele

PharmDr. Jiří Lukeš

Jméno a příjmení jednatele B. Braun Medical s.r.o.

Záznam o školení o zacházení se zdravotnickým prostředkem a jeho používání

4

IČO: 485 86 285

DIČ: 011-485 86 285

B. Braun Medical s.r.o.

Cigánkova 1861

148 00 Praha 4

Tel.: (02) 710 91 111

Fax: (02) 710 91 112