Zápis o instruktáži

(ve smyslu zák. 123/2000 Sb. v platném znění, § 22)

používání a obsluha zdravotnického prostředku

Název zdravotnického prostředku: HEMODIALYZAČNÍ PŘÍSTROJ FR 4008S
(funkce a použití) + BTM, BUM, OCM

Obchodní název a typové označení zdravotnického prostředku : .....
..... Třída : k.b.

Instruktor : ING. MIKŠÍK

Datum a místo instruktáže : 7. 11. 01 HEMODIALYZAČNÍ SÁL

Obsah instruktáže :

OBSLUHA BTM, BUM, OCM

Níže uvedení zaměstnanci stvrzují svým podpisem, že jim bylo srozumitelně vysvětleno a předvedeno používání a obsluha zdravotnického prostředku, definovaného v záhlaví tohoto zápisu.

Jméno:	Podpis:	Jméno:	Podpis:
FEDRNOVÁ NADA			
ŽEMÁLKOVÁ V.		ZAHÁLKOVÁ J.	
DOUBALOVÁ KRESINA		KORTNOVÁ JULIE	
POTŘEBOVÁ		[illegible]	
ŠUBČÍKOVÁ LENKA		PRECHAZKOVÁ DANA	
ČERNÁ		DOČKALOVÁ RENATA	
HALENKOVÁ IRASKA		VALNÍK SUZANA	
SVESTKOVÁ IRENA		RYZKOVÁ	
HALABÍKOVÁ JARMILA		MOSKVCOVÁ IVANA	
SVOBODOVÁ MARIE		NETOTILOVÁ IVANKA	
JANČÍKOVÁ MARIE		VYVŘÍKOVÁ Vlasta	
LACHNITOVÁ ZDENA			
KOVÁŘÍKOVÁ RADMILA			
MÜLLEROVÁ ALENA			
ZAJÁDKOVÁ ZDENKA			