

prohl. o shodě: ano

Záznam o proškolení všech zdravotnických pracovníků pověřených k manipulaci s přístrojem:

Název přístroje:	Typ	Inventární číslo	Návod k použití
PUMPA INFUSNÍ	MODULE MVP-PT		ANO

Jméno a příjmení fyz. osob, které manipulují s přístrojem	Datum proškolení	Podpis pracovníka
Bögiová Pavlína	7.3.2007	Bögiová P. 37178
Ševčíková Alena	7.3.2007	Ševčíková A. 15552
Šubíková Pavla	7.3.2007	Šubíková P. 37863
Vašíčková Kateřina	26.4.2007	Vašíčková K. 58127
Kovářová Jana	16.6.2007	Kovářová J. 61567
Velická Kamila	7.3.2007	Bc. Velická 48720
Víšková Jaroslava	8.3.2007	Víšková J. 61131
Zatloukalová Barbora	7.3.2007	Zatloukalová B.
Běhalová Jaroslava	7.3.2007	Běhalová J. 01725
Frajtová Lada	26.4.2007	Frajtová L.
Grünerová Petra	26/6 07	Grünerová P. 61500
Hlaváčová Jana	26.4.2007	Hlaváčová J.
Hubínková Lucie	26.4.2007	Hubínková L.
Lexová Alena	8.3.2007	Lexová A. 49970
Otášková Jitka	7.3.2007	Otášková J. 29339

