

*Ještě FIRMA
poslat do Malog*

ZÁZNAM O ŠKOLENÍ O ZACHÁZENÍ SE ZDRAVOTNICKÝM PROSTŘEDKEM A JEHO POUŽÍVÁNÍ

Název zdravotnického prostředku: *PERFUMOR SPACE*

Termín konání: *5.4.2005*

Zdravotnické zařízení: *NEUROLOGICKÁ JIP, FN OLOMOUČ*

Školitel:

MUDr. David NEUBERT

Účastníci:

	Jméno a příjmení	Oddělení	Zaměstnání (funkce)	Podpis
1	MACELOVÁ	JIRP	DS	<i>Macej</i>
2	NOVÁKOVÁ			<i>N.</i>
3	PROTIVÁNKOVÁ			<i>P.</i>
4	ŠÍSKOVÁ			<i>Š.</i>
5	PEHMANOVÁ			<i>P.</i>
6	SLAMĚNÍKOVÁ			<i>S.</i>
7	BURGLOVÁ			<i>B.</i>
8	KVAPILOVÁ			<i>K.</i>
9	ZEHNALOVÁ			<i>Z.</i>
10	MALINOVÁ			<i>M.</i>
11	ZADINKOVÁ			<i>Z.</i>
12	MICHEJEVÁ			<i>M.</i>
13	VÍBRAVOVÁ			
14	MORÁKOVÁ			<i>M.</i>
15	SLAMĚNÍKOVÁ			
16	ADAMOVÁ			<i>A.</i>
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 *PERFUMOREM SPACE* 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 OLOMOUCI dne 5.9.05

B | BRAUN

10

IČ: 485 86 285
DIČ: CZ485 86 285

B. Braun Medical s.r.o.

Cigánkova 1861

CZ-148 00 Praha 4

Tel. +420-271 091 111

Fax +420-271 091 112

Název zdravotnického zařízení

MUDr. David NEUBERT

B. Braun Medical s.r.o.

Jméno a příjmení oprávněného zástupce zdrav. zařízení

Jméno a příjmení školitele

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