

Protokol o proškolení obsluhy zdravotnického přístroje

Typ přístroje: PLETYSMOGRAF JBS 10

Školitel: TOMÁŠ CAVASTEK, ing.

(Technicare CZ, spol. s r.o.)

Datum: 3. 1. 2009

Organizace:

Adresa:

Oddělení:

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl řádně poučen o obsluze, používání a uživatelské údržbě výše uvedených přístrojů, všemu jsem porozuměl v rozsahu nutném k mé práci s těmito přístroji.

Jméno a příjmení (hůlkovým)

Podpis

Lékaři:

Doc. MUDr. Marie Karládalová, Ph.D.



Zdravotní sestry:

Jana Ku

Martina Nová



Jiný personál:



Tomáš Cavašek

podpis školitele