


Záznam o proškolení personálu k obsluze přístroje

Přístroj: LYMFOVEN

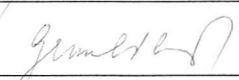
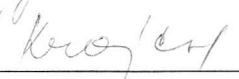
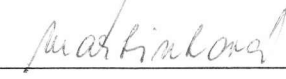
Datum konání školení: 1. 3. 2007

Místo školení: **Klinika chorob kožních a pohlavních** (ambulance)

Školitel, podpis školitele: MUDr. JAROSLAV URBÁNEK


MUDr. Jaroslav URBÁNEK
758

Školený personál:

Titul, jméno a příjmení	Podpis	Záznam o doškolení
PAVLÍNA GRUMLÍKOVÁ		
MIROSLAVA KRAJCOVÁ		
ŠÁRKA MARTÍNKOVÁ		
MIROSLAVA FIALOVÁ	