

Záznam o proškolení personálu k obsluze přístroje

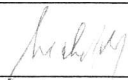

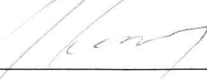
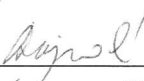

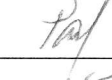
Přístroj: LYMFOVEN

Datum konání školení: 1.3.2007

Místo školení: Klinika chorob kožních a pohlavních (odd. 10)

Školitel, podpis školitele: MUDr. JAROSLAV URBÁNEK

Školený personál:

Titul, jméno a příjmení	Podpis	Záznam o doškolení
Dr. ELENA MACHÁČKOVÁ		
BLANKA KOPEČKOVÁ		
FILIP HAVELKA		
JANA RAJNOCHOVÁ		
IVA LHOŤSKÁ		
MARIE PAULISTÍKOVÁ		
PAULA BĚLÍKOVÁ	