

PROTOKOL O ZAŠKOLENÍ OBSLUHY

Přístroj: ...*l. CAT DUGL HEAD*.....

Číslo přístroje: ...*SN 60910101*.....

Výrobní číslo přístroje: ...*7065*.....

Adresa (umístění přístroje): ...*KLINIKA NUKLEÁRNÍ MEDICÍNY, I.P. PAVLOVA 6, FN OLŠANOV*.....

4520

Školitel: ...*Ing. Lubomír Jellík*.....

Seznam účastníků:

ING. J. PTÁČEK

P. FIALA

Datum školení: ...*8.11.2008*.....

Podpis školitele: *Jellík*

Siemens s.r.o.
Medicinské systémy
Evropská 33a ⑤
160 00 Praha 6