

OMS - ZOLL s.r.o., Sedliště ve Slezsku 384, 739 36 okres Frýdek-Místek
tel.: 558 658 408, fax: 558 658 409, e-mail: oms@oms.cz, www.oms.cz

Protokol o zaškolení obsluhy

Na přístroj typu BIFAZICKÝ DEFIBRILÁTOR ZOLL „AED PLUS“

výr.číslo X04I130121

s příslušenstvím k dodacímu listu č. DLZ 2008-0216

Název uživatele: FN OLOMOUČ, MUDr. Maráček Oddělení: LÚBOCH

Osoby zaškolené k obsluze:

+FUNKCE

Jméno: Podpis:

Jméno: prof. MUDr. PAZDERA Jindřich Podpis:

Jméno: OŠTĚDALOVÁ Jana Podpis:

Jméno: ČERNÝ Adam Podpis:

Jméno: HŘUBA' Edita Podpis:

Jméno: HOLKOVÁ' Irma Podpis:

Jméno: PUCHOVÁ' Kateřina Podpis:

Jméno: MOŤKA VLADISLAV MUDr. Podpis:

Jméno: MOŤKOVÁ' Hana Podpis:

Jméno: DIVÍŠOVÁ' Hana Podpis:

Jméno: VRÁTKOVÁ' Jana Podpis:

Jméno: prim. MUDr. ZDOLÍK Vítězslav Ph.D. Podpis:

Jméno: TVRZDÍ' Petr, MUDr. Podpis:

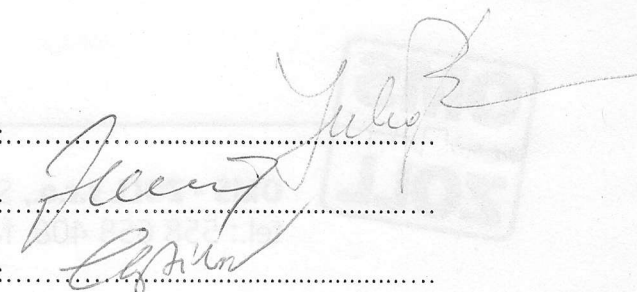
Jméno: KUČEK Petr, MUDr. Podpis:

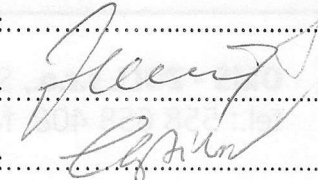
Jméno: ČERNÝ Jiří, MUDr. Podpis:

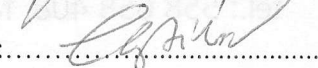
Jméno: PINK Richard, MUDr. Podpis:

Jméno: HEINZ Petr, MUDr. Podpis:

Jméno: SCHNEIDEROVÁ' Michaela, MUDr. Podpis:

Jméno: VUHAŠA JIří, r.wdr. Podpis: 

Jméno: VURČEK Zdeněk, r.wdr. Podpis: 

Jméno: CHYTILOVÁ Kari, r.wdr. Podpis: 

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Jméno: Podpis:

Přístroj byl uveden do provozu a předán plně funkční, bez vnějšího poškození. Bylo provedeno zaškolení obsluhy. Dodací list slouží zároveň jako záruční list. Uschovejte prosím pro případ reklamace. Reklamované zboží musí být zabaleno v originálním obalu s veškerým příslušenstvím a doloženo potvrzeným záručním listem.

Zaškolení obsahovalo ovládání a obsluhu přístroje, poučení o výstražných upozorněních dle návodu k obsluze, poučení o indikacích a kontraindikacích použití jednotlivých funkcí přístroje, byly probrány bezpečnostní předpisy, lhůty pravidelných kontrol, způsob čištění, dezinfekce, údržby a testování baterií.

Záruka se nevztahuje na závady způsobené nesprávnou obsluhou a manipulací s přístrojem nebo nedodržováním instrukcí dle návodu k obsluze. Záruka automaticky zaniká při jakémkoliv zásahu do přístroje nepovolanou osobou. Na dodaný přístroj se vztahuje povinnost pravidelných bezpečnostních revizí dle zákona č. 123/2000 Sb.

Zaškolená osoba uvedená na tomto protokolu je povinna zaškolit veškerý další personál, který bude pracovat s výše uvedeným zařízením. O tomto dalším zaškolení bude vedena písemná dokumentace pro potřeby SÚKL.

Při zaškolení BYL NĚBYL předán návod k obsluze v českém jazyce.

V případě použití přístroje ve vozidle, musí být přístroj upevněn v homologovaném držáku zabezpečujícím přístroj proti deformaci nebo vypadnutí při nárazu vozidla.

Za prodávajícího zaškolil dne: 30. 4. 2009

Jméno: ROSTISLAV OLIVA Podpis: 

OMS - ZOLL s.r.o.
Sedliště ve Slezsku 384
739 36 Sedliště
DIČ: CZ46580379

Společnost byla zapsána do obchodního rejstříku dne 26.5.1992 u Krajského obchod. soudu Ostrava, oddíl C, vložka 3586.