

Fakultní nemocnice Olomouc Ústav imunologie	Provozní deník přístroje	HLA laboratoř
--	--------------------------	---------------

Záznam o seznámení s přístrojem

Zařízení smějí používat a pracovat s ním dále uvedení pracovníci, kteří svým podpisem stvrzují, že byli řádně zaškoleni a poučeni a mají teoretické i praktické znalosti v ovládání zařízení.

Jméno, příjmení	Datum	Podpis	Jméno, příjmení	Datum	Podpis
*Dosoudilová M.	28.4.08	<i>Dosoudilová</i>			
*Skotalová M.	28.4.08	<i>Skotalová</i>			
*Uhýrková B.	28.4.08	<i>Uhýrková</i>			

* opakované proškolení

Obsah školení:		
<ul style="list-style-type: none"> - Obsluha - Čištění a údržba přístroje 		
Školitel, jméno, příjmení:	Podpis	Datum školení:
MUDr. Ambrúzová Zuzana	<i>Ambrúzová</i>	28.4.2008