



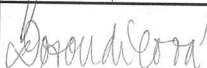

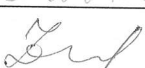
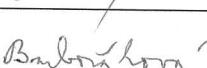
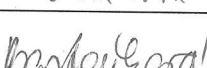
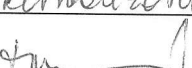
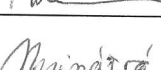



Fakultní nemocnice Olomouc Ústav imunologie	Provozní deník přístroje	HLA laboratoř
--	--------------------------	---------------

### 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 ovládnání zařízení.

Jméno, příjmení	Datum	Podpis	Jméno, příjmení	Datum	Podpis
*Marie Skotalová	28.4.08		*prof. M. Petrál	28.4.08	
*Eva Slavíková	28.4.08				
*Božena Uhýrková	28.4.08				
*Marie Dosoudilová	28.4.08				
*Martina Lukešová	28.4.08				
*Silvie Zachová	28.4.08				
*Ilona Barbořáková	28.4.08				
*Jitka Bartoňková	28.4.08				
*Dana Tomanová	28.4.08				
*Andrea Minářová	28.4.08				

\*opakované proškolení

<b>Obsah školení:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Postup práce s centrifugou, zjišťování nefunkčnosti přístroje, provádění záznamů do provozního deníku přístroje</li> <li>- Čištění a údržba přístroje</li> </ul>		
Školitel, jméno, příjmení:	Podpis	Datum školení:
MUDr. Zuzana Ambrůzová		28.4.2008