

Jméno a příjmení školence:

## K čemu slouží záznam provedených výkonů - logbook?

Předkládaný Záznam provedených výkonů ve specializačním vzdělávání neboli logbook je součástí vzdělávacího programu a slouží k evidenci průběhu odborné praxe školence, včetně evidence všech stanovených výkonů, které má školenc v průběhu celého specializačního vzdělávání v oboru vykonat na akreditovaném pracovišti pod odborným dohledem školitele se specializovanou způsobilostí.

Evidence prováděných činností slouží školenci k monitorování postupu ve specializačním vzdělávání a školiteli k hodnocení úrovně znalostí a dovedností a osvojovaných klinických kompetencí školence.

Stanovené počty výkonů jsou nepodkročitelné, o jejich provedení školencem musí být evidence v dokumentaci zdravotnického zařízení. Uchazeč o atestační zkoušku musí být schopen doložit, že stanovené výkony skutečně na uvedeném pracovišti provedl. Školitel s příslušnou specializovanou způsobilostí průběžně hodnotí činnost školence a potvrzuje, že stanovené výkony byly v dostatečné kvalitě a počtu provedeny na jím vedeném pracovišti.

Specializační vzdělávání v oboru klinická hematologie a transfúzní služba probíhá v souladu s vyhláškou č. 424/2004 Sb. a zákonem 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů ve dvou na sebe navazujících fázích: základním dvouletém kmene a vlastním specializovaným výcviku. Celková délka specializačního vzdělávání je minimálně 48 měsíců dle délky praxe v příbuzných laboratorních oborech.

V první části logbooku jsou evidovány výkony v průběhu povinného kmene (24 měsíců) a ve druhé části jsou zaznamenávány výkony, činnosti, které školenc prováděl v průběhu vlastního specializovaného výcviku (24 měsíců).

Jméno a příjmení školence:

VZOR | P | V Z

# I. ČÁST

ZÁKLADNÍ KMEN

PRO KLINICKÉ

LABORATORNÍ OBORY

Jméno a příjmení školence:

## ZÁKLADNÍ KMEN PRO KLINICKÉ LABORATORNÍ OBORY – KLINICKÁ HEMATOLOGIE A TRANSFÚZNÍ SLUŽBA – CELKEM 24 MĚSÍCŮ

Základní kmen pro klinické laboratorní obory – klinická hematologie a transfúzní služba – v délce minimálně 24 měsíců	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele podpis, jmenovka, razítko pracoviště
<b>a) povinná praxe</b>						
6 měsíců	úvodní povinná praxe – probíhá v klinické laboratoři oboru, do něž je uchazeč zařazen					
12 měsíců	<b>základní povinná praxe v oboru klinická hematologie a transfúzní služba – probíhá v laboratořích hematologických, imuno hematologických a v zařízeních vyrábějící transfúzní přípravky</b> z toho nejméně 7 měsíců v laboratořích těchto úseků:  2 měsíce – laboratoř morfoloická 2 měsíce – laboratoř koagulační 2 měsíce – laboratoř imuno hematologická, která je součástí krevní banky nebo zařízení transfúzní služby 1 měsíc – výroba transfúzních přípravků (kontrola kvality a systém jištění jakosti)					
6 měsíců	praxe v kterémkoli zdravotnickém laboratorním oboru					

Jméno a příjmení školence:

Praxe probíhá na pracovištích schválených pro účely specializačního vzdělávání a jejichž laboratorní provozy mají příslušné vybavení. Praxe, včetně činností na všech pracovištích, je zaznamenávána a potvrzována v logbooku.

#### ÚČAST NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH

Kurzy, semináře	Počet dní	Počet kreditů	Datum a místo konání
Povinný kurz skládající se ze 3 modulů: <ul style="list-style-type: none"><li>• Modul 1 – Morfologie</li><li>• Modul 2 – Koagulace</li><li>• Modul 3 – Transfuziologie</li><li>• Modul 4 – Speciální postupy a metody v klinické hematologii a onkohematologii – <b>Nepovinný modul</b></li></ul>	3 týdny	20 kreditů/týden	
Povinný kurz Neodkladná první pomoc	2	4	
Povinný seminář Základy zdravotnické legislativy	1	2	

Absolvování kurzu Morfologie, Koagulace, Transfuziologie a semináře Základy zdravotnické legislativy není podmínkou pro ukončení základního kmene, lze absolvovat i během specializovaného výcviku.

Podmínkou pro ukončení základního kmene je splnění všech požadavků stanovených vzdělávacím programem, včetně úspěšného absolvování povinného kurzu a ověření znalostí (test nebo zkouška).

Jméno a příjmení školence:

**ROZSAH POŽADOVANÝCH TEORETICKÝCH ZNALOSTÍ, PRAKTICKÝCH DOVEDNOSTÍ A VÝKONŮ PROKAZATELNÝCH NA KONCI ZÁKLADNÍHO KMENE**

<b>Teoretické znalosti</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Ochrana veřejného zdraví (epidemiologie infekčních onemocnění, nozokomiální nákazy, prevence, vakcinace, povinná hlášení, desinfekce, sterilizace a další)		
Základy managementu klinické laboratoře		
Základy zdravotnického práva		
Statistika v lékařských vědách, principy metrologie, principy řízení kvality		
Obecná biologie (morfologie buňky, orgány a jejich vlastnosti, kompartmentace metabolických procesů, dělení buňky, apoptóza a další)		
Vybrané okruhy z biologie a fyziologie související s hlavními laboratorními obory		
Rheologické vlastnosti krve (viskozita, sedimentace aj.)		
Klinická hematologie – viz rozpis		
Transfuziologie (základy imunohematologických metod, systémy kontroly a jakosti transfúzních přípravků)		
Cytogenetika – viz rozpis		
Molekulární biologie – viz rozpis		
Mikrobiologie (patogen, patogenese infekcí, indikace adekvátních diagnostických metod vedoucích k průkazu agens, interpretace laboratorních nálezů ve vztahu ke klinickému projevu infekcí)		
Imunologie (strukturální charakteristika imunitního systému – funkce imunitního systému, buňky imunitního systému, primární, sekundární lymfoidní orgány)		
Imunofenotypizace – viz rozpis		

**Datum:**

**Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:**

Jméno a příjmení školence:

### TEORETICKÉ ZNALOSTI A PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI – V RÁMCI ZÁKLADNÍHO KMENE

<b>(Základní) morfologie – teoretické znalosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Fyziologie a patofyziologie krevních buněk		
Morfologie krevních buněk (včetně anomálií)		
Parametry krevních buněk		
Principy metod základních morfologických vyšetření (včetně preanalytické a postanalytické fáze)		
Principy měření přístrojů používaných pro základní morfologická vyšetření		
Pravidla pravidelné údržby používaných přístrojů		
Systémy jakosti laboratorní práce (interní a externí kontrola kvality, řízení dokumentace)		
<b>(Základní) morfologie – praktické dovednosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zpracování vzorku před analýzou		
Obsluha a údržba analyzátoru krevních buněk		
Obsluha a údržba binokulárního světelného mikroskopu		
Ovládání software analyzátoru krevních buněk		
Zhotovení a panoptické barvení nátěru periferní krve		
Odečet základních morfologických vyšetření		
Hodnocení nátěru periferní krve (normální a patologický)		
Hodnocení a interpretace výsledků základního morfologického vyšetření včetně vyloučení falešně pozitivních a falešně negativních výsledků		
Zavádění nových vyšetřovacích metod a průběžná kontrola laboratorních metod		
Zpracování standardních operačních postupů a pracovních instrukcí		
Zavádění a ověřování funkce přístrojů		
Kontrola kvality (interní a externí)		
Konzultační činnost k vhodnosti výběru metod a spektra vyšetření na základě výsledků		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

### TEORETICKÉ ZNALOSTI A PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI – V RÁMCI ZÁKLADNÍHO KMENE

<b>Koagulace – teoretické znalosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Fyziologie a patofyziologie krevního srážení		
Primární hemostáza		
Plazmatický koagulační systém		
Inhibitory koagulace		
Fibrinolytický systém		
Inhibitory fibrinolýzy		
Principy vyšetřovacích metod hemostázy		
Krvácivé stavy		
Trombofilní a trombotické stavy		
Antitrombotická léčba		
Principy měření koagulometrů		
Systémy jakosti laboratorní práce (IKK, EKK, řízení dokumentace)		
<b>Koagulace – praktické dovednosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zpracování vzorku před analýzou		
Obsluha a údržba koagulometru		
Ovládání software koagulometru		
Kontrola kvality		
Interpretace výsledků základního koagulačního vyšetření		
Interpretace výsledků kompletního či cíleného koagulačního vyšetření		
Zavádění a ověřování funkce (validace) přístrojů		
Zavádění nových vyšetřovacích metod a průběžné kontroly laboratorních metod		
Zpracování standardních operačních postupů a pracovních instrukcí		
Konzultační činnost k vhodnosti výběru metod a spektra vyšetření na základě výsledků		

**Datum:**

**Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:**



Jméno a příjmení školence:

### TEORETICKÉ ZNALOSTI A PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI – V RÁMCI ZÁKLADNÍHO KMENE

<b>Imunohematologie – teoretické znalosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Krevní skupiny, antigení systémy leukocytů a trombocytů		
Fyziologie a patofyziologie imunitních reakcí		
Hemolýza		
Potransfúzní reakce		
Principy vyšetřovacích metod		
Principy imunohematologických analyzátorů		
Systémy jakosti laboratorní práce (IKK, EKK, řízení dokumentace)		
<b>Imunohematologie – praktické dovednosti (2 měsíce praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Preanalytická fáze		
Základní imunohematologické vyšetření		
Speciální imunohematologická vyšetření červené řady		
Kontrola kvality		
Interpretace výsledků základního imunohematologického vyšetření		
Interpretace výsledků kompletního či cíleného imunohematologického vyšetření		
Zavádění a ověřování funkce (validace) přístrojů		
Zavádění nových vyšetřovacích metod a průběžné kontroly laboratorních metod		
Zpracování standardních operačních postupů a pracovních instrukcí		
Konzultační činnost k vhodnosti a výběru metod spektra vyšetření na základě výsledků		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

### TEORETICKÉ ZNALOSTI A PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI – V RÁMCI ZÁKLADNÍHO KMENE

<b>Výroba transfúzních přípravků – teoretické znalosti (1 měsíc praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Dárcovství krve		
Posuzování způsobilosti dárců krve		
Odběr krve a aferéza		
Výroba transfúzních přípravků a suroviny pro další výrobu		
Infekční rizika v transfúzní službě		
Principy vyšetřovacích metod infekčních markerů		
Rádcovská imunohematologie		
Správná výrobní praxe		
Hemovigilance		
<b>Výroba transfúzních přípravků – praktické dovednosti (1 měsíc praxe)</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Posuzování způsobilosti dárců krve		
Odběr krve a jejích složek		
Výroba transfúzních přípravků a suroviny pro další výrobu		
Validace a údržba používaných přístrojů		
Vyšetřování infekčních markerů		
Kontrola kvality transfúzních přípravků		
Zavádění a ověřování funkce (validace) přístrojů		
Zavádění nových výrobních a vyšetřovacích metod		
Tvorba a správa řízené dokumentace		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

### CELKOVÉ HODNOCENÍ ŠKOLENCE ŠKOLITELEM NA KONCI ZÁKLADNÍHO KMENE

Hodnocení	neuspokojivé	uspokojivé	dobré	velmi dobré	výborné
Praktické dovednosti					
Teoretické znalosti					
Komunikační dovednosti					
Organizační dovednosti					
Odborné a vědecké aktivity					
Plnění úkolů					

Datum:

Prohlášení školitele:

Prohlašuji, že pan/í \_\_\_\_\_ splňuje všechny stanovené podmínky vzdělávacího programu

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

VZOR | P | VZ

Jméno a příjmení školence:

### VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU

Vlastní specializovaný výcvik v oboru – minimálně 24 měsíců						
Celková doba	od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
24 měsíců						
<p>praxe se odvíjí od toho, kam je pracovník zařazen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• klinická hematologie – praxe v laboratořích klinické hematologie</li> <li>• transfuziologie – praxe v imunohepatologické laboratoři a účast na výrobě transfuzních přípravků</li> </ul> <p>z toho: min. 2 měsíce – na akreditovaném pracovišti v oboru klinická a laboratorní hematologie s úplným rozsahem činnosti zahrnujícím mj. speciální morfologické a koagulační metody, imunofenotypizaci, cytogenetiku, molekulární genetiku a tkáňové kultury, (lze zajistit kombinovaným pobytem na více pracovištích tak, aby byly splněny požadavky na spektrum a</p>						

Jméno a příjmení školence:

<p>počty výkonů stanovených v logbooku) min. 2 měsíce – na akreditovaném transfuziologickém pracovišti s úplným rozsahem činnosti zahrnujícím mj. výrobu transfuzních přípravků, speciální imunohematologii a těhotenskou poradnu, HLA, přípravu krvetvorných buněk pro transplantaci a léčebné transfuziologické výkony (lze zajistit kombinovaným pobytem na více pracovištích tak, aby byly splněny požadavky na spektrum a počty výkonů stanovených v logbooku)</p>						
---	--	--	--	--	--	--

Jméno a příjmení školence:

### VLASTNÍ SPECIALIZOVANÝ VÝCVIK V OBORU

Vlastní specializovaný výcvik v oboru – minimálně 24 měsíců							
Doporučená doplňková praxe		od	do	počet měsíců	místo absolvování (akreditované zdravotnické zařízení, oddělení)	rozsah týdenní pracovní doby (úvazek)	potvrzení školitele, podpis a jmenovka, razítko pracoviště
Délka trvání není určena	praxe dle vlastní volby na laboratorních pracovištích s odlišným odborným zaměřením než je zaměření vlastního pracoviště, např. v laboratořích molekulární biologie, cytogenických, tkáňových kultur a laboratořích experimentálního typu (např. akademie věd, lékařská fakulta, farmaceutická fakulta, ÚHKT), která vhodně dolní praxi v laboratorních oborech a stáže na klinických pracovištích podle zadání (logbook).						

Jméno a příjmení školence:

**PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI – V RÁMCI SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU**

	Podpis	Datum
Odečet základních vyšetření (morfologie, koagulace, imuno hematologie, infekční markery v transfuziologii) tj.: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ krevní obraz, hodnocení nátěru kostní dřeně, cytochemická vyšetření</li><li>▪ koagulační testy: protrombinový test, APTT, stanovení fibrinogenu</li><li>▪ krevní skupiny v AB0 RhD, screening nepravidelných protilátek, přímý a nepřímý antiglobulinový test, zkouška kompatibility</li><li>▪ screening infekčních markerů (HIV/AIDS, HBV, HCV aj.)</li><li>▪ Hodnocení a interpretace výsledků „na úrovni laboratoře“ (tj. bez klinické interpretace) základních i specializovaných hematologických a imuno hematologických vyšetření včetně metod vyloučení falešně pozitivních a falešně negativních výsledků</li></ul>		
Sestrojení a interpretace kalibrační křivky		
Zavádění a ověřování funkce (validace) přístrojů		
Zavádění nových vyšetřovacích metod a průběžné kontroly laboratorních metod		
Zpracování standardních operačních postupů a pracovních instrukcí		
Konzultační činnost k vhodnosti výběru metod a spektra vyšetření na základě výsledků		
Prenalytická fáze (příprava pacienta, technika odběru, konzervace vzorků, identifikace, transport, skladování, interferenční vlivy)		
Řízení jakosti (teoretické základy – přesnost – správnost – referenční metody – analytická specifická a citlivost – Gross reaktivita, lokální kontrola kvality – systém externího posuzování jakosti)		
Správná laboratorní praxe (teoretické základy a způsob praktické aplikace, národní číselník laboratorních položek – struktura a obsah dokumentů SOP – příručka jakosti – příprava laboratoře k akreditaci)		
Klinický význam a interpretace laboratorních vyšetření prováděných v hematologických a imuno hematologických laboratořích (interpretace výsledků stanovení v dané klinické problematice)		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:



Jméno a příjmení školence:

**PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI — V RÁMCI SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU**

<b>Speciální morfologie</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zpracování vzorku před vyšetřením		
Obsluha a údržba mikroskopů a synátorů buněk		
Technika panoptického barvení nátěrů kostní dřeně		
Techniky cytochemického barvení nátěrů kostní dřeně a periferní krve		
Hodnocení nátěrů kostní dřeně (myelogram) – normální a patologické nálezy		
Hodnocení cytochemickyobarvených nátěrů – pozitivní a negativní nálezy		
Interpretace normálních nálezů v nátěrech kostní dřeně		
Interpretace patologických nálezů v nátěrech kostní dřeně v kontextu s cytochemickými nálezy		
Kontrola kvality na úseku speciální morfologie		
Zpracování standardních operačních postupů a pracovních instrukcí		
Konzultační činnost k vhodnosti výběru metod a spektra vyšetření		
<b>Imunofenotypizace</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zásady interpretace výsledků		
<b>Molekulární biologie</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zásady práce v laboratoři molekulární biologie		
Interpretace výsledků analýzy nukleových kyselin		
<b>Cytogenetika</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Zásady práce v cytogenetické laboratoři		
Zásady interpretace výsledků cytogenitkých metod		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

**PRAKTICKÉ DOVEDNOSTI — V RÁMCI SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU**

<b>Speciální transfuziologie</b>	<b>Datum</b>	<b>Podpis</b>
Principy speciálních imunohematologických vyšetření		
Zásady interpretace výsledků speciálních vyšetření červené krevní řady		
Zásady interpretace imunohematologických vyšetření leukocytů a trombocytů		
Zásady manipulace s krvetvornými hemopoetickými buňkami		
Validace speciální přístrojové techniky		

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště:

Jméno a příjmení školence:

## SEZNAM A POČET POŽADOVANÝCH VÝKONŮ BĚHEM SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU V OBORU

### KLINICKÁ HEMATOLOGIE A TRANSFÚZNÍ SLUŽBA

Typ provedeného výkonu	Počet požadovaných výkonů	Počet provedených výkonů
Krevní obraz mikroskopicky – provedení nátěrů, barvení	100	
Krevní obraz mikroskopicky – odečet	100	
Sternální punkce – barvení	30	
Sternální punkce – odečet	10	
Cytochemické vyšetření	15	
Stanovení krevní skupiny ABO, Rh(D)	100	
Screening protilátek proti erytrocytům	100	
Zkouška kompatibility	50	
Interpretace krevního obrazu, včetně dif. rozpočtu leukocytů	100	
Interpretace sternální punkce	10	
Interpretace základního imunofenotypizačního vyšetření	30	
Interpretace základního koagulačního vyšetření	100	
Interpretace kompletního či cíleného koagulačního vyšetření	50	
Interpretace cytogenetického vyšetření	30	
Interpretace molekulárně biologického vyšetření (různé diagnózy)	30	
Interpretace základního imunohematologického vyšetření	100	
Interpretace typizace protilátek proti erytrocytům	30	
Interpretace zkoušky kompatibility	50	
Interpretace testů na protilátky proti tromboleukocytům	20	
Interpretace testů infekčních markerů v transfúzní službě	50	
Interpretace konfirmačních testů infekčních markerů	20	

Datum:

Podpis a jmenovka školitele, razítko akreditovaného pracoviště

Jméno a příjmení školence:

**ZÁZNAM VÝKONŮ VE SPECIALIZAČNÍM VZDĚLÁVÁNÍ PROVEDENÝCH BĚHEM SPECIALIZOVANÉHO VÝCVIKU**

*Typ provedeného výkonu:* KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — PROVEDENÍ NÁTĚRŮ, BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — PROVEDENÍ NÁTĚRŮ, BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — PROVEDENÍ NÁTĚRŮ, BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — PROVEDENÍ NÁTĚRŮ, BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — PROVEDENÍ NÁTĚRŮ, BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: KREVNÍ OBRAZ MIKROSKOPICKY — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STERNÁLNÍ PUNKCE — BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STERNÁLNÍ PUNKCE — BARVENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STERNÁLNÍ PUNKCE — ODEČET

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH(D)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH(D)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH(D)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH(D)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: STANOVENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH(D)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SCREENING PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedení výkonu: SCREENING PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SCREENING PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedení výkonu: SCREENING PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: SCREENING PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ZKOUŠKA KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ZKOUŠKA KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: ZKOUŠKA KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KREVNÍHO OBRAZU, VČETNĚ DIF. ROZPOČTU LEUKOCYTŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KREVNÍHO OBRAZU, VČETNĚ DIF. ROZPOČTU LEUKOCYTŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KREVNIHO OBRAZU, VČETNĚ DIF. ROZPOČTU LEUKOCYTŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KREVNÍHO OBRAZU, VČETNĚ DIF. ROZPOČTU LEUKOCYTŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KREVNÍHO OBRAZU, VČETNĚ DIF. ROZPOČTU LEUKOCYTŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE STERNÁLNÍ PUNKCE

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOFENOTYPIZAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

*Typ provedeného výkonu:* INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOFENOTYPIZAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KOMPLETNÍHO ČI CÍLENÉHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KOMPLETNÍHO ČI CÍLENÉHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KOMPLETNÍHO ČI CÍLENÉHO KOAGULAČNÍHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE CYTOGENETICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

*Typ provedeného výkonu:* INTERPRETACE CYTOGENETICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				



Jméno a příjmení školence:

*Typ provedeného výkonu:* INTERPRETACE MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ (RŮZNÉ DIAGNÓZY)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Jméno a příjmení školence:

*Typ provedeného výkonu:* INTERPRETACE MOLEKULÁRNĚ BIOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ (RŮZNÉ DIAGNÓZY)

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOHEMATOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOHEMATOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOHEMATOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOHEMATOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
61.				
62.				
63.				
64.				
65.				
66.				
67.				
68.				
69.				
70.				
71.				
72.				
73.				
74.				
75.				
76.				
77.				
78.				
79.				
80.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZÁKLADNÍHO IMUNOHEMATOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
81.				
82.				
83.				
84.				
85.				
86.				
87.				
88.				
89.				
90.				
91.				
92.				
93.				
94.				
95.				
96.				
97.				
98.				
99.				
100.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TYPIZACE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TYPIZACE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZKOUŠKY KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE ZKOUŠKY KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

*Typ provedeného výkonu:* INTERPRETACE ZKOUŠKY KOMPATIBILITY

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

VZORIPV

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TESTŮ NA PROTILÁTKY PROTI TROMBOLEUKOCYTŮM

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TESTŮ INFEKČNÍCH MARKERŮ V TRANSFÚZNÍ SLUŽBĚ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TESTŮ INFEKČNÍCH MARKERŮ V TRANSFÚZNÍ SLUŽBĚ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE TESTŮ INFEKČNÍCH MARKERŮ V TRANSFÚZNÍ SLUŽBĚ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				



Jméno a příjmení školence:

Typ provedeného výkonu: INTERPRETACE KONFIRMAČNÍCH TESTŮ INFEKČNÍCH MARKERŮ

Poř. číslo	Číslo chorobopisu nebo iniciály pacienta	Diagnóza	Datum provedení výkonu	Podpis a jmenovka školitele, razítko pracoviště
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Jméno a příjmení školence:

### ZÁZNAMY O PRŮBĚHU SPECIALIZAČNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Splnění povinné praxe	Datum	Podpis školitele
1. ročník specializační přípravy		
2. ročník specializační přípravy		
3. ročník specializační přípravy		
4. ročník specializační přípravy		
5. ročník specializační přípravy		

Jméno a příjmení školence:

Jméno:

Pracoviště:

Školitel:

**PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE**

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

Jméno a příjmení školence:

**PŘEHLED ABSOLVOVANÉ PRAXE**

Zdravotnické zařízení	Pracoviště/oddělení	Praxe od - do	Potvrzení školitele (jmenovka a podpis)

Jméno a příjmení školence:

**PŘEHLED ÚČASTI NA ODBORNÝCH VĚDECKÝCH A VZDĚLÁVACÍCH AKCÍCH**

Datum	Název a místo konání

Jméno a příjmení školence:

**PŘEHLED VLASTNÍ PUBLIKAČNÍ A PŘEDNÁŠKOVÉ ČINNOSTI**

Datum	Téma

Jméno a příjmení školence:

**POZNÁMKY**

VZOR | P | VZ