

Oświadczenie

Pracownika USK-1 dot. zapoznania z zasadami realizacji streamingu

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią dokumentu: „Streaming PUM LMR - Lista procedur/instrukcja obsługi systemu streamingu” i zobowiązuję się do jej przestrzegania podczas prowadzenia zabiegów operacyjnych z wykorzystaniem systemu streamingu.

Data:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Podpis:”