



Zákazník:	Zákaznické číslo:
	Oddělení / Kontaktní osoba:

Doba užívání	od:	do:
--------------	-----	-----

Produkt:	Katalogové číslo:	Množství:	LOT:
----------	-------------------	-----------	------

Použití	Gravitační podání	Podání pumpou → Typ pumpy:	Použití endoskopu	Manuální	Automatické	Nepoužíváme
Posuzovaná skupina zdravotnických prostředků (včetně příslušenství)						
Infuzní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Transfuzní	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Irigační soupravy urologie/gynekologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Míchačí a odběrové systémy				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volumetrická infuzní pumpa		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Podávána/Připravovaná léčiva:

Populace pacientů.	<input type="checkbox"/> Nedonošené děti / novorozenci (≤ 4 týdny života)	<input type="checkbox"/> Kojenci / batolata (> 4 týdny života do ≤ 2 let)	<input type="checkbox"/> Děti / dospívající (> 2 roky až ≤ 18 let)	<input type="checkbox"/> Dospělí (> 18 let)
--------------------	---	---	--	---

Další současně používané produkty (i produkty třetích stran):

Hodnocení výrobku / výkonnost:

1. Manipulace s produktem

vynikající dobrá uspokojivá dostatečná nedostatečná

2. Přesnost / spolehlivost výrobku

vynikající dobrá uspokojivá dostatečná nedostatečná

Komentáře k manipulaci / přesnosti nebo obecné:

Datum: _____ Jméno / Podpis: _____

Jménem společnosti CODAN Medizinische Geräte GmbH provádí CODAN MEDITECH s.r.o. průzkumy mezi uživateli za účelem sledování výkonnosti a bezpečnosti svých zdravotnických prostředků na trhu.

Vyplněním tohoto dotazníku souhlasíte se zcela anonymním vyhodnocením poskytnutých informací. Vaše osobní nebo firemní údaje jsou shromažďovány pouze v případě jakýchkoli dotazů týkajících se vámi poskytnutých informací. V souladu s nařízením o ochraně osobních údajů máte právo na informace o svých osobních údajích a na jejich výmaz. Toto prohlášení o souhlasu můžete kdykoli odvolat. Po odvolání budou vaše údaje vymazány.

Pověřence pro ochranu osobních údajů Mgr. Sylvii Dohnalíkovou jako osobu odpovědnou za zpracování a vyhodnocení tohoto uživatelského průzkumu můžete kontaktovat na adrese: CODAN MEDITECH s.r.o. - Hlavní 104 - 664 31 Lelekovice +420 545 422 911 - sdo@codan.cz