

AUDIT WORK UP CENTRA

Auditor:

Datum:

Číslo auditu:

plánovaný audit

mimořádný audit:

důvod:

Zúčastnění:

Kontrolní kritéria:

A. povinné dotazy:

Jsou v pořádku všechny laboratorní a jiné certifikáty?

Jsou vyšetření dárců prováděna lékařem s předepsanou kvalifikací?

Organizace autologních odběrů krve, příklad.

Testy těhotenství u dárcyň, příklady.

Jsou vždy provedena veškerá vyšetření vyžadovaná Operačním manuálem?

Absolvovali všichni spolupracovníci patřičnou edukaci?

B. další aplikované dotazy:

Závěr/zjištěné nedostatky:

Výsledek auditu: uspokojivý uspokojivý s drobnými odchylkami neuspokojivý

Vedoucí úseku:

Podpis:

Auditor:

Podpis:

Navržená nápravná opatření:

Termín:

Zodpovídá:

Podpis:

Datum kontroly:

Manažer kontroly kvality:

Podpis: