**Załącznik nr 5 do umowy z dnia ……………….**

**PROTOKÓŁ Z PRZESZKOLENIA PERSONELU W ZAKRESIE OBSŁUGI  
Tomografu Komputerowego oraz urządzeń pomocniczych**

1. Zakres tematyczny szkolenia
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Konspekt szkolenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Materiały dodatkowe przekazane osobie szkolonej

* 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi: Przykładowa tematyka szkolenia: |Obsługa oprogramowania i konsoli operatorskiej tomografu dla badań głowy. |Obsługa oprogramowania i konsoli operatorskiej tomografu dla badań układu szkieletowego. |Obsługa oprogramowania i konsoli operatorskiej tomografu dla badań klatki piersiowej. |Obsługa oprogramowania i konsoli operatorskiej tomografu dla badań jamy brzusznej i miednicy. |Obsługa wstrzykiwacza kontrastu. |Postępowanie personelu z pacjentem w sytuacjach zagrożenia. | Postępowanie personelu w sytuacjach zagrożenia. | Optymalizacja protokołów badań. |Rekonstrukcja obrazów. |Codzienna konserwacja tomografu komputerowego. | Obsługa oprogramowania konsoli lekarskiej. | Redukcja artefaktów od elementów metalowych.

Oświadczam, iż zostałam /zostałem przeszkolona /y w zakresie tematów ujętych w punkcie 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejsce | Ilość godzin | Osoba szkolona Imię i Nazwisko | Podpis osoby szkolonej | Osoba Szkoląca |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |