załącznik nr 5 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na HIV, HBV, HCV

KARTA POTWIERDZENIA ZAPOZNANIA SIĘ Z PROCEDURĄ EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA ZAKAŻENIE HIV, HBV, HCV

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Procedurą postępowania po ekspozycji zawodowej na HIV, HBV, HCV (np. zakłucie igłą, kontakt błon śluzowych lub uszkodzonej skóry z potencjalnie zakaźnym materiałem biologicznym)
i zobowiązuję się do jej przestrzegania

DATA	**NAZWISKO I IMIĘ**	**STANOWISKO**	**PODPIS**