

**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČ: 00064165, tel. 224 961 111

Žádost o EOK/EHK**Formulář****F-VFN-435**

Strana 1 z 1

Verze číslo: 3

ŽÁDAJÍCÍ (vyplňuje pracoviště)	
Název žádajícího pracoviště	Ústav soudního lékařství a toxikologie, oddělení Toxikologie
Adresa	Ke Karlovu 2
Nákladové středisko	86 450
Kontaktní osoba za pracoviště	
Jméno, příjmení	Miroslava Bursová
Telefon (linka)	224 96 7191
EOK - Externí ověřování kvality	
certifikační/akreditační audit ☐	recertifikační/reakreditační audit ☐
dozorový audit ☐	žádost o změnu ☐
Kontrolní orgán	
ČIA ☐	NASKL ☐
jiné (vypiště jiný kontrolní orgán) ☐	
EHK - Externí hodnocení kvality (mezilaboratorní porovnání)	
Dodavatel EHK (Název)	Arvecon
Doplňující informace k EHK/EOK	
Předpokládaný termín realizace	2019
Předběžná cena	3 000 Euro
Poznámka žadatele	
Specifikace a jiné poznámky: (např. název normy, specifikace změny apod.)	
SCHVALUJÍCÍ (vyplňuje objednatel - Odbor kvality)	
Žádanka č. 46/2018	
schvaluji ☒	neschvaluji ☐
Poznámka objednatelova místa	
Specifikace a jiné poznámky: V plánu EHK na rok 2019.	
Datum a podpis schvalujícího	
24.10.2018	