**Protokół wypożyczanie sprzętu**

Informacje o sprzęcie:

1. NAZWA………………………………………….. NUMER SERYJNY ………………………………………………………
NUMER PASZPORTU…… ……………………NUMER INWENTARZOWY………**………………………………….**…………….
2. NAZWA………………………………………….. NUMER SERYJNY ………………………………………………………
NUMER PASZPORTU…… ……………………NUMER INWENTARZOWY………**………………………………….**…………….
3. NAZWA………………………………………….. NUMER SERYJNY ………………………………………………………
NUMER PASZPORTU…… ……………………NUMER INWENTARZOWY………**………………………………….**…………….

Imię i nazwisko osoby odbierającej sprzęt ……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko użytkownika sprzętu ……………………………………………………………………

Nr dokumentu tożsamości …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data przekazania sprzętu …………………………………………………………………………………………………………………….

Kaucja pobrana w wysokości……………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że przekazany sprzęt będzie użytkowany zgodnie z instrukcją obsługi w zakresie konserwacji, czynności serwisowych i eksploatacyjnych oraz zobowiązuję się do oddania sprzętu czystego i sprawnego.

Potwierdzam, że otrzymałam/em instrukcję obsługi sprzętu i zostałam/em przeszkolona/y w jego obsłudze.

………………………………………………….. ………………………………………………..

 podpis odbierającego podpis pracownika Hospicjum

**Zwrot sprzętu od pacjenta**

Data……………………………………………

………………………………………………….. ………………………………………………..

 podpis przekazującego podpis pracownika Hospicjum

Kaucja oddana w wysokości …………………………………………………………………………………………………………………

**REGULAMIN WYPOŻYCZALNI**

1. Podstawową udokumentowania wydania sprzętu medycznego dla pacjenta nieobjętego bezpośrednią opieką Wrocławskiego Hospicjum dla Dzieci jest **protokół wypożyczenia sprzętu**.
2. Protokół powinien zostać wypełniony czytelnie ze szczególnym uwzględnieniem nazwy
i numeru seryjnego sprzętu oraz adresu i telefonu kontaktowego do osoby wypożyczającej sprzęt.
3. Za wypożyczenie sprzętu pobierana jest kaucja w wysokości uzależnionej od rodzaju sprzętu wypożyczonego (każde urządzenie płatne oddzielnie):

a. Koncentrator = 300 zł

b. Koncentrator przenośny = 400 – z zaznaczeniem że przenośny wypożyczamy na krótszy okres czasu (np. wakacje, ferie, wizyty u lekarza).

c. Ssak = 200 zł

d. Pulsoksymetr = 150 zł

e. Inhalator = 150 zł

f. Materac przeciwodleżynowy = 150 zł

g. Monitor oddechu = 150 zł

h. Kaucja na urządzenia spoza ww. listy wynosi 10% wartości urządzenia.

1. Kaucja zostanie zwrócona osobie wypożyczającej w dniu oddania sprawnego i czystego urządzenia.
2. Wypożyczający odbiera i zwraca sprzęt we własnym zakresie i na swój koszt. W uzasadnionym przypadku gdy wypożyczający nie może go oddać ze względów komunikacyjnych możliwy jest odbiór sprzętu przez Fundacje po wcześniejszym ustaleniu z pracownikiem– wtedy potrącana jest kwota z kaucji w wysokości 150 zł (koszty transportowe).
3. W przypadku zdania sprzętu nie wyczyszczonego pobierana jest opłata w wysokości 50 zł.
4. Wypożyczający ponosi wszelkie koszty eksploatacyjne materiałów zużywalnych – wężyki, filtry zewnętrzne, cewniki itp. Przy wydawaniu sprzętu wypożyczający otrzymuje „pakiet początkowy” – w którego skład wchodzą filtry lub cewniki w zależności od urządzenia.
5. Urządzenie które podlegają przeglądom technicznym wydawane są z ważnymi badaniami.
6. Wypożyczający ma obowiązek minimum 14 dni przed upływam terminu ważności przeglądu technicznego poinformować hospicjum o tym fakcie ( 511-450-913)

**10.** Wypożyczający mają obowiązek dostarczyć wypożyczony sprzęt/y do hospicjum lub serwisu wskazanego przez Hospicjum na wykonanie przeglądu technicznego we własnym zakresie.

11. Jeżeli zajdzie potrzeba na okres trwania serwisu zostanie wypożyczony sprzęt zastępczy.

………………………………………………….

 Data i podpis