

SERVICE LEVEL AGREEMENT met betrekking op aanwezigheid in het AZ SINT ELISABETH ZOTTEGEM

Ondergetekende verklaart

in opdracht van [bedrijf]

met toestemming van de behandelende ziekenhuisarts , Dr

aanwezig te zijn in het Operatiekwartier/[andere afdeling van het AZ Sint Elisabeth te Zottegem] als

vertegenwoordiger / helper / adviseur / instrumentist /

in het kader van [type activiteit (*)]

Hierbij verklaar ik

- Competent te zijn in de betrokken materie
- Opleid te zijn en bekwaam voor de uit te voeren handelingen, metingen...
- Borg te staan dat meegebrachte instrumenten , (meet)apparatuur voldoen aan alle wettelijke en voor de hand liggende voorwaarden (niet limitatieve lijst : toelating hebben om in België te gebruiken, onderworpen zijn aan periodiek onderhoud en desgevallend ijking, geen zichtbare mankementen vertonen, voldoen aan de normale hygiënische en steriliteitsvereisten van een operatiekwartier), alsook de verantwoordelijkheid voor het gebruik ervan volledig op mij te nemen.

Zottegem,

Datum : .../.../201..

Naam : Voornaam :

Handtekening :

(*) specificeer : instrumenteren bij ingreep / advies ivm gebruik materiaal / advies ivm werking toestel / uitmeten – ijken van een apparaat (pacemaker / neurostimulator...) / demonstratie demo-toestel ...