**ZAŁĄCZNIK NR 8**

*Należy wykorzystać materiał z Załącznika nr 2 B*

**Wykaz zabezpieczeń w podmiocie leczniczym ………………………….**

**Rodzaje stosowanych zabezpieczeń:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zabezpieczenia** | **Organizacyjne** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Rodzaj zabezpieczenia** | **Personalne** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Rodzaj zabezpieczenia** | **Fizyczne** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Rodzaj zabezpieczenia** | **Techniczne** |
|  |  |
|  |  |