

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:

.....nie dotyczy.....

PIELEGNIAŁKA ŚRODOWISKOWO-RODZINNA

Jolanta Majer

Jolanta Majer

2214881 P

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
w Łodzi
Oddział Nadzoru Epidemiologicznego

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna w Łodzi
mł. asystent
Oddziału Nadzoru Epidemiologicznego
A. Chmielewska
Agnieszka Chmielewska

mgr. Elżbieta Maczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....01.12.2016.....

**GMINNA PRZYZCHODNIA ZDROWIA
W RZGOWIE
PORADNIA POZ DLA DOROSŁYCH**
95-030 RZGÓW, ul. OGRODOWA 11a
Tel. 42 214 11 72 fax 42 214 12 54
NIP 728-23-52-913 REGON 47235520000020
kod resortowy cz. I 0000000004830
cz. V 01 cz. VII 016 cz. VIII 0010

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PIELEGNIAŁKA ŚRODOWISKOWO-RODZINNA

Jolanta Majer

Jolanta Majer

2214881 P

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/EP/09 - Ocena i Zakończenie
(nazwa/nr) Szczepień ochronnych

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić