

.....  
 (imię i nazwisko/adres)

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:
- .....

.....  
 KIELECZKA ŚRODOWISKOWO-RODZINNA

*Joanna Majer*  
 Joanna Majer  
 2214881 P

.....  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja  
 Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi  
 ml. asystent  
 Oddziału Nadzoru Epidemiologicznego  
*A. Chmielewska*  
 Agnieszka Chmielewska

.....  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Powiatowa Stacja  
 Sanitarno-Epidemiologiczna  
 w Łodzi  
 Oddział Nadzoru Epidemiologicznego  
*E. Maczyńska*  
 mgr Eżbieta Maczyńska

Powiatowa Stacja  
 Sanitarno-Epidemiologiczna  
 w Łodzi  
 Oddział Nadzoru Epidemiologicznego  
*Magdalena Spetana*  
 mgr Magdalena Spetana

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21. 04. 2016r.

GMINNA PRZYCHODNIA ZDROWIA  
 W RZGOWIE  
 PORADNIA POZ DLA DZIECI  
 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 000000004830  
 cz. V 01 cz. VII 002 cz. VIII 0011

Specjalista  
 d/s średniego personelu medycznego

*Jadwiga Gluba*  
 Jadwiga Gluba

.....  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/EP/09

(nazwa/nr)

**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