

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

PIELĘCNIARKA ŚRODOWISKOWO-RODZINNA

Jolanta Majer
Jolanta Majer

2214881 P

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi
Oddział Nadzoru Epidemiologicznego
E. Męczyńska
mgr Elżbieta Męczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.03.2017 r.

GMINNA PRZYCHODNIA ZDROWIA
W RZGÓWIE

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

PIELĘCNIARKA ŚRODOWISKOWO-RODZINNA

Jolanta Majer
Jolanta Majer
2214881 P

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/EP/09 - ocena w zakresie
(nazwa/nr) saczepten

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