

Protokół
kontroli sprawdzającej

Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – „Bocian”
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok

PS-III.9612.35.2012

NIP:	542-297-17-92
REGON:	200067699
Nr księgi rejestrowej:	000000021084

Białystok, 6 marca 2012 r.

Ch *[signature]*

PROTOKÓŁ KONTROLI

I. JEDNOSTKA KONTROLOWANA

Klinika Leczenia Niepłodności, Ginekologii i Położnictwa – „Bocian”,
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok

II. PODMIOT LECZNICZY

Centrum Położniczo-Ginekologiczne „Bocian” G. Mrugacz, P. Pietrewicz – Spółka Jawna,
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok

III. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok

IV. KONTROLUJĄCY

Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2012 znak: PS-III.9612.35.2012 wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, z dnia 27 lutego 2012 r. oraz legitymacji służbowej nr 82/09.

V. TERMIN KONTROLI

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 6 marca 2012 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 8 marca 2012 r.

VI. PRZEDMIOT KONTROLI I OKRES OBJĘTY KONTROLĄ

Ocena realizacji zaleceń pokontrolnych w zawartych w wystąpieniu pokontrolnym znak: PS-III.9612.13.12.2011.MD z dnia 4 października 2011 r.

VII. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ

Od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego tj. 6 października 2011 r. do dnia kontroli.

Kontroli dokonano przy udziale Pana Grzegorza Mrugacza – przedstawiciela podmiotu leczniczego.

Przeprowadzenie kontroli sprawdzającej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w podmiocie kontrolowanym pod poz. nr 9/12 ..

VIII. SKONTROLOWANO NASTĘPUJĄCE ZAGADNIENIA

czytelność i dokładność zapisów dokumen-
tacji medycznej.

IX. OPIS STANU FAKTYCZNEGO

W skontrolowanych historiach chorób ginekologicznych i położniczych zapisy są czytelne.

X. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Brak

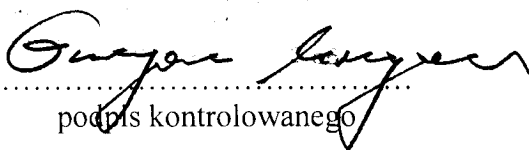
XI. WNIOSKI WYKONUJĄCEGO CZYNNOŚCI KONTROLNE

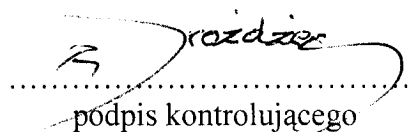
Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgłosił zastrzeżenia / nie zgłosił zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

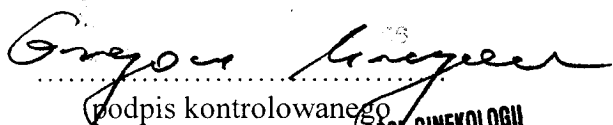
Podmiot leczniczy został poinformowany o prawie do wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, co do sposobu przeprowadzania czynności kontrolnych oraz ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia, o których mowa powinny być zgłoszone na piśmie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.


podpis kontrolowanego


podpis kontrolującego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am:


podpis kontrolowanego

**KLINIKA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI, GINEKOLOGII
I POŁOŻNICTWA - BOCIAN**
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok
tel. 85 744-77-00, NIP 542-297-17-92
Nr Jedn. 01, Nr Ks. Rej. 20-00654
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI - 004

Białystok, dnia 6.03.2012



