

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU

PS-III.9612.100.2013.MD

**PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ
PODMIOTU LECZNICZEGO „SUPERNOWA CLINIC” URSZULA
KATARZYNA ŁOTOWSKA
15-062 BIAŁYSTOK UL. WARSZAWSKA 39/8
PROWADZĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWO „SUPERNOWA CLINIC”
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA
GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA UL. STARODWORNA 10 19-120
KNYSZYN**

Nr KSIĘGI REJESTROWEJ: 000000011027

Białystok dn. 07. 06 .2013 r.

Protokół Kontroli

I. KONTROLOWANY PODMIOT LECZNICZY:

„Supernowa Clinic” Urszula Katarzyna Łotowska, ul. Warszawska 39/8, 15-062 Białystok.

II. PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO:

„Supernowa Clinic” Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Warszawska 39/8, 15-062 Białystok:

Poradnia ginekologiczno-położnicza, ul. Starodworna 10, 19-120 Knyszyn.

Rodzaj działalności leczniczej: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

III. KONTROLUJĄCY:

Marek Drożdżewicz – inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej, na podstawie upoważnienia nr 1/2013 znak: PS-III.9612.100.2013.MD, wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 82/09.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych - 07.06.2013 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych - 08.07.2013 r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena podmiotów leczniczych prowadzących przedsiębiorstwo w zakresie zgodności wykonywanej działalności z przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem opieki położniczo-ginekologicznej oraz opieki realizowanej w środowisku nauczania i wychowania.

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011 r. do dnia kontroli, tj. 7 czerwca 2013 r.

Kontroli dokonano w obecności Pani Bogusławy Chmielak - pełnomocnika podmiotu leczniczego (upoważnienie w załączeniu).

.....
.....

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli prowadzonej w kontrolowanym przedsiębiorstwie pod pozycją nr ...2/13..... .

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

1. Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej,

tak nie

2. Posiada dane objęte wpisem w rejestrze zgodne ze stanem faktycznym

tak nie

3. Działalność lecznicza prowadzona jest wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mońkach nr 607/NZ-19/11 z 3 listopada 2011 roku

tak nie

4. Posiada prawo do budynku/lokalu w którym prowadzona jest działalność lecznicza zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 u.d.l,

tak nie

5. Stosuje wyroby medyczne odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późn. zm.) - art. 17 ust. 1 pkt 2 u.d.l,

tak nie

6. Posiada wyroby medyczne oznakowane znakiem CE umieszczonym w taki sposób aby był on widoczny, czytelny i nieusuwalny, w instrukcji używania wyrobu i na opakowaniu handlowym wyrobu – zgodnie z art. 11 ustawy o wyrobach medycznych zwanej dalej u.w.m. – widoczne oznakowanie CE zgodnie z wymogami ustawy.

tak nie

7. Posiada dokumentację techniczną wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowania, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, który wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych, zawierającą w szczególności daty wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu – zgodnie z art. 90 ust. 6 u.w.m.

tak nie

8. Posiada dokumentację określającą terminy następnych konserwacji, działań serwisowych, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu stosowanego do udzielania świadczeń zdrowotnych, wynikające z instrukcji używania lub zaleceń podmiotów, które wykonały czynności, o których mowa w art. 90 ust. 7 u.w.m.

tak nie

.....

.....

9. Przechowuje dokumentację dotyczącą punktu 7 i 8 nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia zaprzestania używania wyrobu do udzielenia świadczeń zdrowotnych – na podstawie art. 90 ust. 8 u.w.m.

tak nie

.....

.....

10. Serwisuje i przegląda sprzęt i aparaturę medyczną, która znajduje się w przedsiębiorstwie przez podmioty uprawnione przez wytwórcę do dokonywania napraw, przeglądów i serwisowania aparatury i sprzętu medycznego – art. 90 ust. 4 u.w.m.

tak nie

.....

.....

11. Zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach – na podstawie art. 17 ust. 1 pkt 3.

tak nie

.....

.....

12. Zawarł umowy o pracę lub umowy cywilnoprawne z osobami wykonującymi zawód medyczny w przedsiębiorstwie - na podstawie art. 17 ust. 1 pkt 3.

tak nie

.....

.....

13. Przekazuje raz na kwartał Państwowej Inspekcji Pracy oraz właściwym organom samorządu zawodów medycznych informacje o liczbie osób, które wykonują zawód medyczny na podstawie umów cywilnoprawnych albo jako praktykę zawodową, z którą podmiot leczniczy zawarł umowę cywilnoprawną – zgodnie z art. 17 ust. 4 u.d.l.

tak nie nie dotyczy

przekazywał do dnia zakończenia działalności

.....

.....

14. Posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

tak nie

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

15. Informacje dotyczące wysokości opłat: za udostępnianie dokumentacji medycznej oraz za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością – zgodnie z art. 24 ust. 2 u.d.l.

tak nie

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

16. Informację o prawach pacjenta w formie pisemnej umieszczono w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm.) – zgodnie z zakresem działalności.

tak nie

.....
.....

17. Prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 252, poz. 1697 z późn. zm.)

- 1) potwierdzenie wykonania świadczenia zdrowotnego przez osobę posiadającą uprawnienia zawiera datę jego wykonania, imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje, numer prawa wykonywania zawodu – § 10 ust.1 pkt 3 rozporządzenia

tak nie

.....
.....

- 2) dokumentacja medyczna indywidualna i zbiorcza zawiera nazwę podmiotu leczniczego, kody resortowe część I – numer księgi rejestrowej, część V - kod jednostki organizacyjnej, część VII – kod komórki organizacyjnej – § 10 ust. 1 pkt 1, lit. a-e rozporządzenia.

tak nie

.....
.....

- 3) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy – § 5 i 6 rozporządzenia

tak nie

.....
.....

4) dokumentacja medyczna indywidualna noworodka zawiera nr PESEL matki § 10 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia

tak nie

nie dotyczy

5) dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73 rozporządzenia

tak nie

.....

Na podstawie dokumentacji medycznej podlegającej kontroli sprawdzono czy zastosowano się do zapisów załącznika zgodnych z rozporządzeniem w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012 r., poz. 1100) w zakresie opieki ambulatoryjnej tj.:

1. załącznik pkt I

– czy zadania osoby sprawującej opiekę obejmują w szczególności:

a) wykrywanie i eliminowanie czynników ryzyka, rozwiązywanie problemów oraz wczesne wykrywanie patologii;

tak nie nie dotyczy

.....

b) zapewnienie opieki realizowanej przez specjalistów, jeżeli ujawnią się czynniki ryzyka lub pojawią powikłania uzasadniające takie działanie;

tak nie nie dotyczy

.....

2. załącznik pkt II

– czy do 10 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak nie nie dotyczy

.....

b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak nie nie dotyczy

.....

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak nie nie dotyczy

.....

d) badanie gruczołów sutkowych,

tak nie nie dotyczy

.....

e) określenie wzrostu i masy ciała,

tak nie nie dotyczy

.....

f) ocena ryzyka ciążowego,

tak nie nie dotyczy

.....

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak nie nie dotyczy

.....

h) przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie,

tak nie nie dotyczy

i) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii;

tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) grupa krwi i Rh,

tak nie nie dotyczy

b) przeciwciała odpornościowe,

tak nie nie dotyczy

c) morfologia krwi,

tak nie nie dotyczy

d) badanie ogólne moczu,

tak nie nie dotyczy

e) badanie cytologiczne,

tak nie nie dotyczy

f) badanie czystości pochwy,

tak nie nie dotyczy

g) badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,

tak nie nie dotyczy

h) VDRL,

tak nie nie dotyczy

i) badanie stomatologiczne, uwzględniające ocenę stanu zdrowia jamy ustnej, określenie potrzeb profilaktyczno- leczniczych i ustalenie planu leczenia,

tak nie nie dotyczy

j) badanie HIV i HCV,

tak nie nie dotyczy

k) badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) i różyczki;

tak nie nie dotyczy

– czy w 11 - 14 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak nie nie dotyczy

b) badanie we wzierniku i zestawione,
tak nie nie dotyczy

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

d) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

e) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

f) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

g) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej;
tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie ultrasonograficzne,
tak nie nie dotyczy

b) badanie ogólne moczu,
tak nie nie dotyczy

c) badanie cytologiczne, jeśli nie było wykonane we wcześniejszym okresie ciąży,
tak nie nie dotyczy

– czy w 15 - 20 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,
tak nie nie dotyczy

b) badanie we wzierniku i zestawione,
tak nie nie dotyczy

c) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

d) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

e) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

f) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,

tak nie nie dotyczy

b) badanie ogólne moczu,

tak nie nie dotyczy

c) badanie czystości pochwy,

tak nie nie dotyczy

d) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,

tak nie nie dotyczy

– czy w 21 - 26 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak nie nie dotyczy

b) badanie we wzierniku i zestawione,

tak nie nie dotyczy

c) ocena czynności serca płodu,

tak nie nie dotyczy

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,

tak nie nie dotyczy

e) pomiar masy ciała,

tak nie nie dotyczy

f) ocena ryzyka ciążowego,

tak nie nie dotyczy

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak nie nie dotyczy

h) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,

tak nie nie dotyczy

i) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24 - 28 tyg. ciąży) – dwukrotne oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo) oraz po 2 godz. od podania glukozy,

tak nie nie dotyczy

b) badanie ultrasonograficzne,
tak nie nie dotyczy

c) badanie ogólne moczu,
tak nie nie dotyczy

d) przeciwciała anti-Rh u kobiet z Rh (-),
tak nie nie dotyczy

e) u kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmozy,
tak nie nie dotyczy

f) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,
tak nie nie dotyczy

– czy w 27 - 32 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,
tak nie nie dotyczy

b) badanie we wzierniku i zestawione,
tak nie nie dotyczy

c) ocena czynności serca płodu,
tak nie nie dotyczy

d) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

e) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

f) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

g) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

h) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,
tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,
tak nie nie dotyczy

b) badanie ogólne moczu,
tak nie nie dotyczy

c) przeciwciała odpornościowe,
tak nie nie dotyczy

d) badanie ultrasonograficzne,
tak nie nie dotyczy

e) w przypadku występowania wskazań - podanie globuliny anti-D (28-30 tydzień ciąży),
tak nie nie dotyczy

f) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży;
tak nie nie dotyczy

– czy w 33 - 37 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia , które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,
tak nie nie dotyczy

b) badanie położnicze,
tak nie nie dotyczy

c) ocena wymiarów miednicy,
tak nie nie dotyczy

d) badanie we wzierniku i zestawione,
tak nie nie dotyczy

e) ocena czynności serca płodu,
tak nie nie dotyczy

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

g) ocena aktywności płodu,
tak nie nie dotyczy

h) badanie gruczołów sutkowych,
tak nie nie dotyczy

i) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

j) kontrola stanu zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

k) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

l) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,

tak nie nie dotyczy

m) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,

tak nie nie dotyczy

n) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii;

tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) morfologię krwi,

tak nie nie dotyczy

b) badanie ogólne moczu,

tak nie nie dotyczy

c) badanie czystości pochwy,

tak nie nie dotyczy

d) antygen HBs,

tak nie nie dotyczy

e) badanie w kierunku HIV,

tak nie nie dotyczy

f) posiew z przedsionka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących

tak nie nie dotyczy

g) w grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia VDRL i HCV,

tak nie nie dotyczy

h) badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży,

tak nie nie dotyczy

– czy w 38 - 39 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia, które zawierają:

tak nie nie dotyczy

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,

tak nie nie dotyczy

b) badanie położnicze,

tak nie nie dotyczy

c) ocena czynności serca płodu,
tak nie nie dotyczy

d) ocena aktywności płodu,
tak nie nie dotyczy

e) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

f) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

g) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

h) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

i) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,
tak nie nie dotyczy

j) w przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii,
tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie ogólne moczu,
tak nie nie dotyczy

b) morfologię krwi,
tak nie nie dotyczy

– czy w 40 tyg. ciąży świadczenia profilaktyczne są wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia co 2 - 3 dni, które zawierają:

a) badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe,
tak nie nie dotyczy

b) badanie położnicze,
tak nie nie dotyczy

c) badanie we wzierniku i zestawione - według wskazań medycznych,
tak nie nie dotyczy

d) ocena ruchów płodu,
tak nie nie dotyczy

e) ocena czynności serca płodu,
tak nie nie dotyczy

f) pomiar ciśnienia tętniczego krwi,
tak nie nie dotyczy

g) pomiar masy ciała,
tak nie nie dotyczy

h) ocena ryzyka ciążowego,
tak nie nie dotyczy

i) propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej,
tak nie nie dotyczy

j) praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, położu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej,
tak nie nie dotyczy

k) skierowanie do hospitalizacji po 41 tyg. ciąży,
tak nie nie dotyczy

– czy są wykonywane badania diagnostyczne i konsultacje medyczne, które zawierają:

a) badanie KTG,
tak nie nie dotyczy

b) badanie ultrasonograficzne (jednorazowo),
tak nie nie dotyczy

3. załącznik pkt III

– czy osoba sprawująca opiekę nad kobietą ciężarną dokonała identyfikacji oceny czynników ryzyka wskazanych w poniższych punktach (pkt 1-4), wskazanych w programie.

tak nie nie dotyczy

– czy w przypadku stwierdzenia występowania czynników ryzyka, o których mowa w w/w czynnikach ciężarna lub rodząca kierowana jest przez osobę sprawującą opiekę do oddziału położniczego o odpowiednim do jej stanu zdrowia poziomie referencyjnym zapewniającym opiekę perinatalną;

tak nie nie dotyczy

4) Załącznik pkt IV

– czy sporządzono podczas opieki przedporodowej przez osobę sprawującą opiekę oraz ciężarną plan opieki przedporodowej

tak nie nie dotyczy

- czy plan opieki przedporodowej obejmuje wszystkie procedury medyczne związane z opieką przedporodową wraz z określeniem czasu ich wykonania
tak nie nie dotyczy
-

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie kontroli kontrolujący nie stwierdził nieprawidłowości.

1. Kontrola dotyczyła okresu do 31 maja 2013 roku
2. Pouczono o konieczności powiadomienia PUW w Białymstoku o zaprzestaniu z dniem 1 czerwca 2013 roku działalności w zakresie położnictwa i ginekologii

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 do protokołu – wykaz dokumentacji medycznej podlegającej kontroli.

X. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie.

Po sporządzeniu protokołu, a przed jego podpisaniem podmiot leczniczy nie wniósł zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole.

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

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

/-/

Białystok, 7 czerwca 2013 r.

.....
inspektor wojewódzki
Marek Drożdżewicz

.....
(miejsce i data podpisania protokołu kontroli)

Bogusława Grażyna Chmielak

.....
(czytelny podpis kontrolowanego i pieczętka kontrolowanego)

„Supernova Cliinic”
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Siedziba: 15-062 Białystok, ul. Warszawska 39/8
tel./fax 85 740 40 40
NIP 546-111-06-57 REGON 050524840

.....
(pieczętka zakładu)

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam:

Bogusława Grażyna Chmielak

.....
(czytelny podpis kontrolowanego)

Protokół sporządzono i podpisano w Białymstoku dn. 07.06.2013 r.