

PROTOKÓŁ KONTROLI PLANOWEJ

I. IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO FIRMA ALBO NAZWA ORAZ ADRES SIEDZIBY

Centrum Położnych Środowiskowych Ewa Kozak i partnerzy - spółka partnerska położnych
Adres do korespondencji: 15-863 Białystok, ul. Radzymińska 16 lok. 115
Nr księgi rejestrowej w RPWDL – 000000011117.

II. ADRES MIEJSCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Położnych Środowiskowych Sp.p.
15-863 Białystok, ul. Radzymińska 16 lok. 115

III. KONTROLUJĄCY:

1. Irena Grygoruk główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej na podstawie upoważnienia nr 1/2015 znak: PS-III.9612.16.2015.IG wydanego z upoważnienia Wojewody Podlaskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz legitymacji służbowej nr 8/2014.

IV. TERMIN KONTROLI:

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych – 05 luty 2015r.
Data zakończenia czynności kontrolnych – 18 luty 2015r.

V. PRZEDMIOT KONTROLI:

Ocena spełniania wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ze szczególnym uwzględnieniem realizacji opieki nad matką i dzieckiem w podmiotach leczniczych prowadzących działalność w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej realizowanych przez położną

VI. OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:

Od dnia 1 lipca 2011r. do dnia kontroli tj. do 05 lutego 2015r.

Kontroli dokonano przy udziale: Barbary Wiszniewskiej – kierownika podmiotu leczniczego

Przeprowadzenie kontroli planowej odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 22.

VII. OPIS STANU FAKTYCZNEGO:

A. STRUKTURA ORGANIZACYJNA I DANE OBJĘTE REJESTREM

Podczas wizytacji pomieszczeń kontrolujący stwierdzili, że podmiot leczniczy podjął i prowadzi działalność leczniczą zgodnie ze strukturą organizacyjną wskazaną w prowadzonej dla podmiotu księdze rejestrowej, stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego programu,

tak nie

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 25

**B. WARUNKI PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ WSKAZANE W ART. 17
UST. 1 PKT 1,2,3 USTAWY O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**

1. POMIESZCZENIA I URZĄDZENIA

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą wyłącznie w pomieszczeniach wskazanych w Postanowieniach Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku nr 172/P/NZ/04 znak NZ-8231-51/04 z dnia 19.05.2004r., nr 310/P/NZ/04 znak NZ-8231-80/04 z dnia 03.09.2004r., nr 68/P/NZ/05 znak NZ-8231-16/05 z dnia 29.03.2005r., nr 657P/NZ/11 znak NZ-8230-287/4/11 z dnia 01.12.2011r. – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej,

tak nie

Podmiot leczniczy posiada prawo do budynku/lokalu, w których prowadzona jest działalność lecznicza w zakresie opieki profilaktycznej nad matką i dzieckiem – zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy o działalności leczniczej

tak nie

Przedłożono do wglądu obowiązujące umowy najmu

2. WYROBY MEDYCZNE

Kontrolujący dokonał kontroli sprzętu medycznego stosowanego w opiece nad matką i dzieckiem i stwierdzili, że podmiot leczniczy spełnia wymagania określone w art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych

tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 26

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń zdrowotnych w opiece nad matką i dzieckiem 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 ustawy o wyrobach medycznych,

tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 26

Skontrolowany sprzęt medyczny używany przy realizacji świadczeń zdrowotnych w opiece nad matką i dzieckiem posiada dokumentację techniczną 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 ustawy o wyrobach medycznych,

tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 26

3. PERSONEL MEDYCZNY

Kontrolowany podmiot zapewnia udzielanie świadczeń zdrowotnych w opiece nad matką i dzieckiem wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach (art. 17 ust 1 pkt 3 ustawy o działalności leczniczej)

tak nie

Wykaz personelu stanowi akta kontroli str. 27

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

tak nie

Zgodnie z wykazem stanowiącym akta kontroli str. 27

C. W ZAKRESIE OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM REALIZOWANEJ PRZEZ POŁOŻNĄ POZ STWIERDZONO:

1. Karta opieki nad kobietą ciężarną zawiera dane o których mowa w części II Załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012, poz. 1100) tj.:

a) pomiar ciśnienia tętniczego

tak nie nie dotyczy

b) badanie gruczołów sutkowych

tak nie nie dotyczy

c) określenie wzrostu i masy ciała

tak nie nie dotyczy

d) ocenę ryzyka ciążowego

tak nie nie dotyczy

e) edukację dotyczącą zdrowego stylu życia, w tym higieny jamy ustnej

tak nie nie dotyczy

f) informację o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie

tak nie nie dotyczy

Opiekę sprawuje lekarz ginekolog - położnik

g) informację dotyczącą obowiązkowej konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii

tak nie nie dotyczy

h) ocenę czynności serca płodu

tak nie nie dotyczy

i) ocenę aktywności płodu i ocenę ruchów płodu

tak nie nie dotyczy

j) badanie położnicze

tak nie nie dotyczy

k) ocenę wymiarów miednicy

tak nie nie dotyczy

Opiekę sprawuje lekarz ginekolog – położnik

l) praktycznego i teoretycznego przygotowania do porodu, połogu, karmienia piersią i rodzicielstwa w formie grupowej lub indywidualnej

tak nie nie dotyczy

2. Karta opieki nad położnicą zawiera dane o których mowa w części XIV załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r., poz. 1100), tj.:

a) ocenę stanu ogólnego położnicy

tak nie nie dotyczy

b) ocenę stanu położniczego w tym:

– określenie wysokości dna macicy

tak nie nie dotyczy

– ocenę ilości i jakość odchodów połogowych

tak nie nie dotyczy

– stopień gojenia się rany krocza

tak nie nie dotyczy

– ocenę stanu gruczołów piersiowych i brodawek

tak nie nie dotyczy

c) ocenę laktacji

tak nie nie dotyczy

d) ocenę czynności pęcherza moczowego i jelit

tak nie nie dotyczy

e) ocenę higieny ciała

tak nie nie dotyczy

f) ocenę stanu psychicznego położnicy

tak nie nie dotyczy

g) ocenę relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny

tak nie nie dotyczy

h) edukację w zakresie:

– pielęgnacji rany krocza

tak nie nie dotyczy

– kontroli płodności w położu

tak nie nie dotyczy

– higieny i trybu życia w położu

tak nie nie dotyczy

– odżywiania matki karmiącej

tak nie nie dotyczy

– korzyści z karmienia piersią

tak nie nie dotyczy

– rozwiązywanie i zapobieganie problemom związanym z laktacją
tak nie nie dotyczy

– profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi
tak nie nie dotyczy

– wpływu palenia tytoniu na zdrowie
tak nie nie dotyczy

– metod planowania rodziny
tak nie nie dotyczy

3. Karta opieki nad noworodkiem zawiera dane o których mowa w części XIV załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2012r., poz. 1100) tj.:

- a) ocenę stanu ogólnego noworodka w tym:

– pomiar ciepłoty ciała
tak nie nie dotyczy

– określenie masy ciała
tak nie nie dotyczy

– ocenę czynności serca
tak nie nie dotyczy

– ocenę czynności oddechowej
tak nie nie dotyczy

– ocenę oddawania moczu i stolca
tak nie nie dotyczy

b) ocenę obecności odruchów noworodkowych;
tak nie nie dotyczy

c) ocenę stanu skóry
tak nie nie dotyczy

d) określenie sposobu odżywiania
tak nie nie dotyczy

e) ocenę oczu, nosa i jamy ustnej
tak nie nie dotyczy

f) ocenę zachowania się dziecka
tak nie nie dotyczy

g) sposobu zapewnienia higieny ciała
tak nie nie dotyczy

h) określenie stanu kikuta pępowiny i dna pępka
tak nie nie dotyczy

i) ocenę higieny pomieszczeń, w którym przebywa noworodek
tak nie nie dotyczy

j) informację dotyczącą badań profilaktycznych oraz szczepień ochronnych
tak nie nie dotyczy

k) edukację w zakresie:
– profilaktyki przeciwrzywczej i przeciwrwotocznej
tak nie nie dotyczy

– pielęgnacji skóry
tak nie nie dotyczy

– patologii stawów biodrowych
tak nie nie dotyczy

4. Posiada sprzęt niezbędny do realizacji wizyt patronażowych, o którym mowa w części III pkt 4 Załącznika Nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013, poz. 1248)tj.:

a) waga medyczna ze wzrostomierzem
tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 26

b) waga dla niemowląt
tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 26

c) centymetr krawiecki
tak nie nie dotyczy

d) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego z kompletem mankietów o różnych rozmiarach
tak nie nie dotyczy

e) maseczkę twarzową do prowadzenia oddechu zastępczego lub aparat Ambu
tak nie nie dotyczy

f) stetoskop, słuchawka położnicza lub detektor tętna płodu
tak nie nie dotyczy

g) zestaw do pielęgnacji noworodka
tak nie nie dotyczy

h) zestaw do porodu nagłego
tak nie nie dotyczy

i) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi
tak nie nie dotyczy

5. Dokumentacja medyczna w zakresie realizacji opieki nad matką i dzieckiem prowadzona jest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jednolity .Dz. U. z 2014r. , poz. 177) tj.:
- a) 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
- b) 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
- c) dokumentacja medyczna noworodka zawiera PESEL matki - § 10 ust. 1 pkt 2
tak nie
- d) strony dokumentacji medycznej indywidualnej zawierają numery stron i nazwisko i imię świadczeniobiorcy – § 5 i 6 rozporządzenia
tak nie
- e) dokumentacja medyczna zbiorcza i indywidualna jest zabezpieczona w sposób uniemożliwiający dostęp osób trzecich - § 73 rozporządzenia
tak nie

D. INNE USTALENIA KONTROLI

1. Podmiot leczniczy posiada regulamin organizacyjny zgodny z art. 24 ustawy o działalności leczniczej zawierający dane dotyczące w szczególności:

| art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej | | TAK | NIE |
|--|---|------------|------------|
| pkt 1 | firmę albo nazwę podmiotu; | x | |
| pkt 2 | cele i zadania podmiotu; | | x |
| pkt 3 | strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu; | x | |
| pkt 4 | rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych; | | x |
| pkt 5 | miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych; | | x |
| pkt 6 | przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu; | | x |
| pkt 7 | organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym; | | x |
| pkt 8 | warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych; | | x |
| pkt 9 | wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta; | | x |
| pkt 10 | organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat; | | x |

| art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej | | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| pkt 12 | wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością; | | x |
| pkt 13 | sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu. | x | |

2. Podaje do wiadomości pacjenta w sposób zwyczajowo przyjęty 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 o działalności leczniczej

tak nie nie dotyczy

Podmiot leczniczy nie pobiera opłat

3. 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 ustawy o działalności leczniczej.

tak nie nie dotyczy

Przyjęto protokół ustnych wyjaśnień – akta kontroli str. 28

4. Udostępniania informację o prawach pacjenta w formie pisemnej poprzez umieszczenie jej w swoim lokalu, w miejscu ogólnodostępnym, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 159 ze zm.) – zgodnie z art. 11 te same ustawy.

tak nie nie dotyczy

Umieszczony w widocznym miejscu

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO PROTOKOŁU:

Załącznik Nr 1 - Wykaz dokumentacji podlegającej kontroli

VIII. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI:

Na podstawie przedstawionej przez podmiot leczniczy dokumentacji w zakresie przedmiotu kontroli oraz wizytacji pomieszczeń przedsiębiorstwa: stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- 1) brak określenia wzrostu i masy ciała u ciężarnych
- 2) brak oceny relacji rodzinnych i wydolności opiekuńczej rodziny oraz oceny higieny ciała u położnic
- 3) brak oceny stanu ogólnego noworodka tj.: pomiaru ciepłoty ciała, określenia masy ciała, oceny czynności serca i czynności oddechowej
- 4) regulamin organizacyjny niezgodny z art. 24 udl

IX. WNIOSKI OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI KONTROLNE:

| | zgodnie | niezgodnie |
|--|---------|------------|
| z art. 17 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 22 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej | x | |
| z art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w związku z art. 90 ust. 1 ustawy o wyrobach medycznych | x | |
| z art.90 ust. 6 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych | x | |
| z art.90 ust. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych | x | |
| z art.17 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej | x | |

| | zgodnie | niezgodnie |
|---|---------|------------|
| z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem, w części II | | x |
| z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, położu oraz opieki nad noworodkiem, w części XIV | | x |
| z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w części III pkt 4 Załącznika Nr 3 | x | |
| z § 10 ust.1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania | x | |
| z § 10 ust. 1 pkt 1, lit. a -e rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania | x | |
| z § 10 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania | x | |
| z § 5 i § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania | x | |
| z § 73 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania | x | |
| z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej | | x |
| z art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej | x | |
| z art.17 ust.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej | x | |
| z art. 11 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008r. | x | |

Wobec faktów stwierdzonych powyżej kontrola została oceniona pozytywnie z nieprawidłowościami.

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 kontrolowany podmiot leczniczy, a drugi Podlaski Urząd Wojewódzki Wydział Polityki Społecznej Oddział Rejestrów i Nadzoru Działalności Leczniczej.

Protokół sporządzono w Białymstoku, dn. 18.02.2015.

Barbara Wiszniewska 18.02.2015
data i podpis kontrolowanego

główny specjalista
/ - /
Irena Grygoruk

Nie wnoszę zastrzeżeń do treści protokołu

Białystok 18.02.2015
miejsowość, data

CENTRUM POŁOŻNYCH ŚRODOWISKOWYCH
Ewa Kozak i Partnerzy-Spółka Partnerska Położnych
15-863 Białystok, ul. Radzymińska 16 lok. 115
REGON 052214887, NIP 5422841871
tel. 693 457 700
Nr umowy 10-00-02417-12-03-01/13
Nr księgi rejestrowej: 20-00511

Barbara Wiszniewska
pieczęć podmiotu leczniczego oraz
podpis właściciela podmiotu leczniczego
lub osoby upoważnionej

Odmawiam podpisania protokołu z powodu

.....
.....

.....
pieczęć podmiotu leczniczego oraz
podpis właściciela podmiotu leczniczego
lub osoby upoważnionej

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałam/łem

18.02.2015 Barbara Wiszniewska
data otrzymania protokołu i podpis kontrolowanego