

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 249215/13511/01/12

rybnik 8.10.2012  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

N. Ignaciuk D.13.12.11.10

pracownika (ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w rybnik  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Medyczne N. 35 44-202 Rybnik ul. Sława 9

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Ignaciuk Natalia I. Rybnik  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymień wszystkich współników)

Pracownik N. 35 44-202 Rybnik ul. Sława 9  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP: 234.170.3 REGON: 14195371 PESEL: .....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

D. Ignaciuk D.13.12.11.10  
I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

D. Ignaciuk D.13.12.11.10 kierownik zespołu  
I.6. Inne osoby w obecności, którym przeprowadzono kontrolę (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Ignaciuk Natalia I. Rybnik

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 8.10.2012 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola warunków i warunków higieny woda w łazience

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Przebieg choroby objawia się przede wszystkim w postaci bólu i płac  
do fałszywej i. nieulekałej choroby. Rep. 10.10.12  
Endokrynologiczny o. Rybnik  
Medyczne N. 35 44-202 Rybnik ul. Sława 9

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

magnum kwadrat teraz 20112710 15311514 12

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołów\*:

11 11

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

11 11

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja Wzrost ciężar ciała ciężar ciała ciężar ciała

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

11 11

1. Odnotuj (25 dni) czy również zostają porównane  
do danych z dnia - przedtem w w. 300  
dane przedtem porównane z dnia przedtem  
odnotuj - przedtem z 10.00 przedtem  
opracowanie w. 1000 kolumny dalsze: pła  
dane, w. 1000 w. 1000 w. 1000  
porównanie - przedtem, przedtem - przedtem  
11. przedtem jest - przedtem - przedtem  
opracowanie - przedtem, 1000 - przedtem, 1000 - przedtem  
12. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
opracowanie - przedtem - przedtem - przedtem  
20. / przedtem - przedtem - przedtem

13. przedtem - przedtem - przedtem, 1000  
21. dzień - przedtem - przedtem - przedtem  
porównanie - przedtem - przedtem - przedtem  
14. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
15. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
do - przedtem - przedtem - przedtem  
16. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem

17. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
18. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
19. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
20. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
21. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
22. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
23. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
24. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem  
25. przedtem - przedtem - przedtem - przedtem

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

(nie dotyczy)

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. .... (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.


Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Protokół kontroli nr 101/2012 Strona z 7

Data i godz. zakończenia kontroli: 8.10.2012

Łączny czas kontroli: 2 godziny

  
(podpis i/lub pieczęć strony)

  
(.....)


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

.....  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 8.10.2012

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY Nr 7  
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D  
tel./fax 32/424 72 78  
NIP 6423180219 REGON 242967921

  
(podpis i pieczęć)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić