

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 276 / 12.11.12. / ND / HD / 4 / 12

Rybnik 6-11-2012  
(Miejscowość i data)

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

Nr uposażeniowe 0131217110

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego ..... Inspektora Sanitarnego w .....  
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. Kodeksu 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):

Salon medyczny Nr 32 (w Zespole Medycznym przy ul. 200 Rybnik ul. Borki 37D

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

Anna Liczko ul. Rybnik

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/orgán założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Salon medyczny Nr 32 (w Zespole Medycznym przy ul. 200 Rybnik ul. Borki 37D

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 642 38 0219 REGON 212967921 PESEL

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

dyrektor zespola

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

dyrektor zespola

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

uczeń szkolny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 6.11.2012 godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Obecność dokumentacji medycznej w celu sprawdzenia

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.):

liczba osobistości w placówce 10, liczba dniw

181, liczba osobistości osobow 5 osobow

osobow osobow liczy do zard zepow w 96 osobow

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

przymiara weterynary, Fabryka PPLUS 12 (ONSI HOIK)

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....  
.....  
W. S. Orlowski  
.....  
.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
Wnoszący/nie wnoszący\*\* 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) .....

..... (nr mandatu karnego) w wysokości..... na podstawie art. .... (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 { 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 \*\***

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 6.11.2012

Łączny czas kontroli: .....

X  
.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....  
(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 6.11.2012

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

X  
.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**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