

Protokół z przebiegu oględzin

Na podstawie § 14 i § 15 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. 2015 r., poz. 1331)

.....
/imię, nazwisko i stanowisko służbowe kontrolującego/

działając w obecności :

.....
/imię, nazwisko kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby przez niego upoważnionej uczestniczącej w oględzinach/

dokonał w dniu oględzin aparatury medycznej, pomieszczeń, innych składników majątkowych*, sfinansowanej/ych ze środków w wyniku których ustalono:

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

Treść ewentualnych oświadczeń/wyjaśnień:

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis kontrolującego/

.....
/podpis osoby uczestniczącej w oględzinach/

*niepotrzebne skreślić