

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

08.03.2017r. godz. 10³⁰

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

jednostkowe kontrolowane

4. Data i godzina zakończenia kontroli:

08.03.2017r. godz. 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

stan sanitarno-pomysłowy, techniczny obiektu, i otoczenia, zabezpieczenie p. epidemiologiczne, sterowanie warunkami preparatów dezynfekcyjnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

dokumentacja zdrowotna (17)

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- opinia w 38 z dn. 07.04.2016 - z wynikiem przeprowadzonego oglądu higieny ogólnego - komisji wicedyktora
- opinia w 145 z dn. 14.10.2016 - adres w/w
- protokół komisji w 144 z dn. 27.10.2016 - dot. konserwacji instalacji wentylacji

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr

F 18/144