



WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI

Szczecin, 07 marca 2023 r.

Znak: ZPS-2.9612.1.2023.JL

**Pani Kamila Kozak-Jastrzębska**  
**Stomatologiczny NZOZ**  
**PERIO DENTAL CLINIC**  
**Lekarze Dentyści**  
**Kamila Kozak-Jastrzębska, Renata Majka**  
**ul. Duńska 64**  
**71-793 Szczecin**

W związku z przeprowadzoną 27 stycznia 2023 r. na podstawie art. 111 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) kontrolą sprawdzającą w podmiocie leczniczym pn.: **Stomatologiczny NZOZ PERIO DENTAL CLINIC Lekarze Dentyści Kamila Kozak-Jastrzębska, Renata Majka Spółka Partnerska z siedzibą w Szczecinie** przekazuję Pani niniejsze

#### **WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

1. Ocena działalności podmiotu kontrolowanego, wynikająca z ustaleń zawartych w protokole kontroli

Celem kontroli było sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w wystąpieniu pokontrolnym z 13 maja 2022 r., znak: ZPS-2.9612.2.2022.JL.

Działalność wpisanego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego z 28 lutego 2008 r. podmiotu leczniczego pn.: Robert Krzeszowiak z siedzibą w Szczecinie, posiadającego księgę rejestrową o numerze 000000244466 -W-32, zgodna jest w powyższym zakresie z dokumentacją rejestrową i odpowiada przepisom ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz aktom wykonawczym wydanym na jej podstawie.

2. Opis przyczyn powstania, zakres i skutki stwierdzonych nieprawidłowości oraz wskazanie osób odpowiedzialnych za ich powstanie

Wyniki i ustalenia kontroli zostały przedstawione w protokole kontroli, który został odesłany do tut. Urzędu 27 lutego 2022 r. bez zastrzeżeń. W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w działalności podmiotu leczniczego pn.: **Stomatologiczny NZOZ PERIO DENTAL CLINIC Lekarze Dentyści Kamila Kozak-Jastrzębska, Renata Majka Spółka Partnerska z siedzibą w Szczecinie.**

3. Uwagi, wnioski i zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

W związku z tym, że działalność podmiotu zgodna jest z dokumentacją rejestrową i odpowiada ww. przepisom nie przedstawiam uwag, wniosków i zaleceń.

**Z up. Wojewody Zachodniopomorskiego**  
**Justyna Borzym**  
**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki**  
**Spółecznej**  
*/właściwy podpis na oryginale/*