

**Data na dokumencie:** 24.05.2016r.  
**Symbol dokumentu:** 02/2016  
**Typ dokumentu:** Protokół kontroli  
**Jednostka kontrolowana:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejsko –  
Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach  
**Kierownik jednostki:** Dyrektor – Leszek Kubiak  
**Termin kontroli:** 18.04.2016r. do 17.05.2016r.  
**Zakres kontroli:** Kontrola w zakresie realizacji zadań statutowych i poziomu udzielanych świadczeń, prawidłowości gospodarowania mieniem oraz gospodarki finansowej.  
**Okres objęty kontrolą:** od 01.01.2015r. do 31.12.2015r.  
**Rodzaj kontroli:** Problemowa