

**PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA PRAC**  
**związanych z utrzymaniem czystości**  
**wykonanych w Narodowym Instytucie Geriatrii Reumatologii i Rehabilitacji**  
**załącznik do faktury**

MIESIĄC: ..... ROK: .....

Lp.	Jednostka organizacyjna	Pieczętka i podpis osoby odbierającej wykonane prace	UWAGI
1.	Zespół Poradni oraz Gabinet Konsultacyjne IIp.		
2.	Poradnia dla Dzieci parter		
3.	Zakład Radiologii		
4.	Klinika Rehabilitacji Reumatologicznej		
5.	Oddział Dzienny Usprawniania Narządu Ruchu		
6.	Klinika Reumoortopedii		
7.	Klinika Neuroortopedii i Neurologii		
8.	Anestezjologia sala POOP + OIOM		
9.	Blok Operacyjny i sterylizacja		
10.	Klinika Chorób Tkanki Łącznej i KWZS IIIp.		

11.	Klinika Reumatologii		
12.	Klinika Reumatologii Wieków Rozwojowego		
13.	Klinika Geriatrii oraz Pracownia Endoskopii		
14.	Izba Przyjęć		
15.	Klatki schodowe, windy, ciągi komunikacyjne		
16.	Zakład Biochemii		
17.	Centralne Laboratorium Kliniczne		
18.	Apteka z Pracownią Leków Cytostatycznych		
19.	Zakład Patomorfologii		
20.	Zakład Patofizjologii		
21.	Klinika Rehabilitacji Kardiologicznej		
22.	Pomieszczenie gromadzenia odpadów medycznych		

Podpisy osoby upoważnionej do pełnienia funkcji nadzoru nad wykonanymi pracami, w części klinicznej NIGRiR.

.....  
(Naczelną Pielęgniarką)