



BUDAPEST FŐVÁROS  
KORMÁNYHIVATALA  
XI. KERÜLETI HIVATALA

Ügyiratszám: 30785-5

JEGYZŐKÖNYV

Készült: Budapest ..... 2021. év október ..... hó 12 ..... nap  
Ellenőrzés kezdete: 3 ..... óra 30 ..... perc Ellenőrzés vége: 11 ..... óra ..... perc  
Készült: A(z) Szent. Krisztof. Szakrendelő Kft. .... (Szolgáltató/Cégnév)  
2021. év október ..... hónap 12 ..... -én, a 117 Budapest ..... Helység  
Fehérvári út ..... (utca, út, tér,) ..... 12 ..... szám alatti hivatalos helyiségben.

Hatóságom hatáskörét az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. § (1) bekezdés e) pontja, valamint az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet 7. § (2) bekezdése, illetékességét az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 5. § határozza meg.

Szent Krisztof Szakrendelő  
Közhasznú Nonprofit Kft.  
1117 Budapest, Fehérvári út 12  
Adószám: 21814097-2-43

**Jelen vannak:**

**BFKH XI. Kerületi Hivatala Népegészségügyi Osztály részéről:**

Név: Lőrincz Szabolcs ..... beosztás: közegészségügyi felügyelő  
Név: ..... beosztás: .....

**Az ellenőrzött Szolgáltató részéről:**

Név: Dr. Zarány Gyuláné .....	Név: Dr. Lehoczky Péter Gábor .....
Telefon sz.: 06 30/555 27 36 .....	Telefon sz.: 06 30 678 64 64 .....
Tevékenység: Intenzív / Ágyon: 14m .....	Tevékenység: főorvos .....
E-mail címe: titkarsag@szentkrisztofrendelo.hu .....	E-mail címe: titkarsag@szentkrisztofrendelo.hu .....
Munkáltató/Üzemeltető/Fenntartó neve: Szent. Krisztof. Szakrendelő Kft. ....	Munkáltató/Üzemeltető/Fenntartó neve: Szent. Krisztof. Szakrendelő Kft. ....
Székhelye: 117 Bp. Fehérvári út 12 .....	Székhelye: 117 Bp. Fehérvári út 12 .....
Szolgáltató Vezetőjének neve: Dr. Lehoczky Péter Gábor főorvos .....	Szolgáltató Vezetőjének neve: Dr. Lehoczky Péter Gábor főorvos .....

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

ellenőrző hatóság láblece

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről



**Tárgy:**

**NEM KÓRHÁZHOZ INTEGRÁLT JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ  
EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSÉHEZ  
KAPCSOLÓDÓAN AZ IGAZGATÁST ÉRINTŐ TÉMAKÖRÖK VIZSGÁLATA**

Az ügyfél ellenőrzést megelőző értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 102. §-a alapján mellőztük, így arra az ellenőrzés megkezdésével kerül sor.

Az ellenőrzés megkezdése előtt az ügyfelet az Ákr. 5. § (2) bekezdése alapján tájékoztattam jogairól, illetve kötelezettségeiről. Tájékoztatom továbbá arról, hogy az Ákr. 5. § (1) bekezdése szerint az ügyfél az eljárás során bármikor nyilatkozatot, észrevételt tehet. Felhívom figyelmét, hogy az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben az Ákr. 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Az ellenőrzött képviselőjében jelen levő közölte, hogy a tájékoztatásban, figyelemfelhívásban foglaltakat tudomásul vette.

**1. Az ellenőrzött szervezeti egység adatai:**

- 1.1. Intézmény megnevezése: Szent Kiriák Szakrendelés Kft.
- 1.1.1. Székhelye: 1117 Budapest, Fehérvári út 12.
- 1.1.2. Tel/fax: 061 273 2180
- 1.1.3. Egyedi azonosítója: 310100
- 1.2. Intézmény vezető neve, beosztása: Dr. Lehoczky Péter Gábor főigazgató
- 1.3. Ápolási igazgató/Vezető asszisztens neve: Dr. Zsuzsanna Gyuláné spoldi.n. Marjatta
- 1.3.1. Szakképesítése: Intenzív
- 1.4. Az ellenőrzött szervezeti egység/Szakrendelés/ megnevezése: Kardiológia/Sebénet/Úrdólya
- 1.4.1. Címe: 1117 Bp. Fehérvári út 12.
- 1.4.2. Épületen belül emelet, ajtó: FEL 306/117.117 Telefonszám: 061-2732111
- 1.5. Szakrendelés vezető (fő) orvosának neve: Dr. Bódis Katalin
- 1.6. Szakrendelés (vezető) asszisztensének neve: Horváth Tünde Ilona
- 1.6.1. Iskolai végzettsége: fp
- 1.6.2. Szakképesítése(i): Kard. felismerés, laparos műtét
- 1.7. Az engedélyezett szakma és szakmakódja: Kardiológia (4000)
- 1.8. A Szakrendelésen a a szakorvosi/nem szakorvosi heti órák száma:  
szakorvosi órák száma: 60 óra/hét nem szakorvosi (munka) órák száma: ..... óra/hét
- 1.9. Szakma megnevezése: Kardi
- 1.10. Rendelési idő (óra: tól-ig):  
H: 8-20 K: 8-20 Sz: 8-20 Cs: 8-20 P: 8-20 Sz: .....

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről



**Tárgy:**

**NEM KÓRHÁZHOZ INTEGRÁLT JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ  
EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSÉHEZ  
KAPCSOLÓDÓAN AZ IGAZGATÁST ÉRINTŐ TÉMAKÖRÖK VIZSGÁLATA**

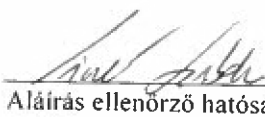
Az ügyfél ellenőrzést megelőző értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 102. §-a alapján mellőztük, így arra az ellenőrzés megkezdésével kerül sor.

Az ellenőrzés megkezdése előtt az ügyfelet az Ákr. 5. § (2) bekezdése alapján tájékoztattam jogairól, illetve kötelezettségeiről. Tájékoztatom továbbá arról, hogy az Ákr. 5. § (1) bekezdése szerint az ügyfél az eljárás során bármikor nyilatkozatot, észrevételt tehet. Felhívom figyelmét, hogy az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben az Ákr. 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Az ellenőrzött képviselőjében jelen levő közölte, hogy a tájékoztatásban, figyelemfelhívásban foglaltakat tudomásul vette.

**1. Az ellenőrzött szervezeti egység adatai:**

- 1.1. Intézmény megnevezése: Szent Károly Szt. Rendelő Kft.
- 1.1.1. Székhelye: 117. Bp. Fehérvári ut. 12.
- 1.1.2. Tel/fax: 061 278 2180
- 1.1.3. Egyedi azonosítója: 310100
- 1.2. Intézmény vezető neve, beosztása: Dr. Lehoczky Péter Gábor főigazgató
- 1.3. Ápolási igazgató/Vezető asszisztens neve: Dr. Zsuzsanna Gyilkus
- 1.3.1. Szakképesítése: magyar Intenzív
- 1.4. Az ellenőrzött szervezeti egység/Szakrendelés/ megnevezése: Seberet
- 1.4.1. Címe: 117. Bp. Fehérvári ut. 12.
- 1.4.2. Épületen belül emelet, ajtó: 11. em. 507/10/313. Telefonszám: 061-278 2111
- 1.5. Szakrendelés vezető (fő) orvosának neve: Dr. Illés Zoltán
- 1.6. Szakrendelés (vezető) asszisztensének neve: Kupcsák Mária
- 1.6.1. Iskolai végzettsége: Árnyéktan
- 1.6.2. Szakképesítése(i): epor. Th.
- 1.7. Az engedélyezett szakma és szakmakódja: Seberet (0290)
- 1.8. A Szakrendelésen a a szakorvosi/nem szakorvosi heti órák száma:  
szakorvosi órák száma: 60 óra/hét nem szakorvosi (munka) órák száma: ..... óra/hét
- 1.9. Szakma megnevezése: Seberet
- 1.10. Rendelési idő (óra: tól-ig):  
H: 8-20 K: 8-20 Sz: 8-20 Cs: 8-20 P: 8-20 Sz: .....

  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről

  
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről



**Tárgy:**

**NEM KÓRHÁZHOZ INTEGRÁLT JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ  
EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSÉHEZ  
KAPCSOLÓDÓAN AZ IGAZGATÁST ÉRINTŐ TÉMAKÖRÖK VIZSGÁLATA**

Az ügyfél ellenőrzést megelőző értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 102. §-a alapján mellőztük, így arra az ellenőrzés megkezdésével kerül sor.

Az ellenőrzés megkezdése előtt az ügyfelet az Ákr. 5. § (2) bekezdése alapján tájékoztattam jogairól, illetve kötelezettségeiről. Tájékoztatom továbbá arról, hogy az Ákr. 5. § (1) bekezdése szerint az ügyfél az eljárás során bármikor nyilatkozatot, észrevételt tehet. Felhívom figyelmét, hogy az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben az Ákr. 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

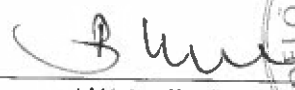
Az ellenőrzött képviselőtében jelen levő közölte, hogy a tájékoztatásban, figyelemfelhívásban foglaltakat tudomásul vette.

**1. Az ellenőrzött szervezeti egység adatai:**

- 1.1. **Intézmény megnevezése:** Szent Károlf Szakrendelés Kft  
1.1.1. Székhelye: 1117 Bp. Fehérvár ut 12.  
1.1.2. Tel/fax: 061 279 2180 279 2115/14  
1.1.3. Egyedi azonosítója: 310 110  
1.2. Intézmény vezető neve, beosztása: Dr. Lohoczy Péter Gábor főigazgató  
1.3. Ápolási igazgató/Vezető asszisztens neve: Hornáth Tiborné  
1.3.1. Szakképesítése: felvett nyelvtan  
1.4. Az ellenőrzött szervezeti egység/Szakrendelés/ megnevezése: Urológia  
1.4.1. Címe: 1117 Bp. Fehérvár ut 12.  
1.4.2. Épületen belül emelet, ajtó: I.V. em. 404/406 Telefonszám: 061 279 2111  
1.5. Szakrendelés vezető (fő) orvosának neve: Dr. Ben. Andri  
1.6. Szakrendelés (vezető) asszisztensének neve: Hornáth T. János  
1.6.1. Iskolai végzettsége: felvett nyelvtan  
1.6.2. Szakképesítése(i): - " -  
1.7. Az engedélyezett szakma és szakmakódja: Urológia (M.00)  
1.8. A Szakrendelésen a a szakorvosi/nem szakorvosi heti órák száma:  
szakorvosi órák száma: 0 óra/hét nem szakorvosi (munka) órák száma: ..... óra/hét  
1.9. Szakma megnevezése: Urológia  
1.10. Rendelési idő (óra: tól-ig):  
H: 8-20 K: 8-20 Sz: 8-20 Cs: 8-20 P: 8-20 Sz: .....



Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről



1.11. Tájékoztató a rendelési időről:

- 1.) az egészségügyi szolgáltatók nyilvántartása szerint pontosan feltüntetve
- 2.) az egészségügyi szolgáltatók nyilvántartásával nem egyezően, pontatlanul feltüntetve
- 3.) a működési engedélyben/bejelentésben meghatározott idővel egyezően feltüntetve
- 4.) a működési engedélyben/bejelentésben meghatározott időtől eltérően feltüntetve
- 5.) nincs feltüntetve

1.11.1. A rendelés a kiírásnak megfelelő időben történik?  1.) igen  2.) nem

1.11.2. A rendelés a működési engedélyt kiadó hatóság által nyilvántartott adatokkal egyező időben történik?  1.) igen  2.) nem

1.12. A szolgáltatónál az ellenőrzött szakmán belül párhuzamosan több rendelésben folyik-e az ellátás?

1.) igen  2.) nem

1.12.1. Amennyiben párhuzamosan, több rendelésben történik a rendelés, az egyes rendelések elkülönült szervezeti egységként működnek-e?

1.) igen  2.) nem

1.13. A szolgáltatás finanszírozás szempontjából:

- 1.) kizárólag közfinanszírozott ellátást nyújt (NEAK szerződés alapján) *Sebenet, urdó*
- 2.) kizárólag a páciensek által térített szolgáltatást nyújt
- 3.) közfinanszírozott és magánszolgáltatást egyaránt nyújt *Kardidó*

1.13.1. Amennyiben a szolgáltató az ellenőrzött szakmán belül közfinanszírozott és magánszolgáltatást egyaránt nyújt, azt szervezetenként elkülönült egységeiben nyújtja-e?

- 1.) igen *Kardidó*
- 2.) nem

3.) csak egy forrásból finanszírozott/nem releváns a kérdés

1.13.2. Amennyiben különböző forrásból finanszírozott módon, elkülönült szervezeti egységekben nyújtja a szolgáltatást, azok elkülönítésének módja:

- 1.) térben elkülönült szervezeti egységeiben (külön rendelésben) nyújtja a kétfajta finanszírozású ellátást
- 2.) azonos rendelésben, eltérő rendelési időben nyújtja a kétfajta finanszírozású ellátást
- 3.) csak egy forrásból finanszírozott/nem releváns a kérdés *Kardidó*

1.13.3. Mely dolgozók végzik az azonos rendelésben, eltérő rendelési időben nyújtott kétfajta finanszírozású ellátást?

- 1.) azonos dolgozók végzik mindkét fajtát
- 2.) különböző dolgozók végzik *Lentó*
- 3.) részben különböző dolgozók végzik  
azonos: szakorvos, asszisztens/ápoló, egyéb\* (a megfelelő aláhúzendó)
- 4.) nem releváns a kérdés

1.14. A szolgáltató érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik-e?


- 1.) igen
- 2.) nem

1.14.1. Az orvos tevékenységére vonatkozóan érvényes felelősségbiztosítással rendelkeznek-e?

- 1.) igen
- 2.) nem

1.14.2. A szakdolgozók (szakápoló, asszisztens, gyógytornász stb.) tevékenységére vonatkozóan érvényes felelősségbiztosítással rendelkeznek-e?

- 1.) igen
- 2.) nem

  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről

   
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 3

## 2. Jogszabály szerinti információs kötelezettség megvalósulása

	Igen/van (1)	Nem/nincs (2)	Nem releváns (3)
2.1. Cégtábla - 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 3. §- (2)			
2.1.1. Szerepel rajta a hivatalos név	1		
2.1.2. Szerepel rajta az ellátási forma	1		
2.1.3. Szerepel rajta a közszolgáltatás végzésére való utalás	1		
2.2. Információs tábla - 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet 3. §- (3)			
2.2.1. Szerepel rajta az engedélyezett szakma(ák)	1		
2.2.2. Szerepel rajta a rendelési/nyitvatartási idő	1		
2.2.3. Amennyiben köz-és magánszolgáltatást egyaránt végez, erre vonatkozó információ is szerepel a táblán	1		
2.3. Működési engedély érvényessége	1		
2.4. Térítési/szolgáltatási díjakról tájékoztató tábla	1		
2.5. Betegjogi képviselő elérhetőségéről tájékoztatás	1		
2.6. Dohányzásról tájékoztató tábla van-e?	1		

2.2.1. Az orvosok neve és szakképesítése a beteg számára azonosítható-e?

- 1.) igen, minden orvos vonatkozásában      2.) nem minden esetben      3.) nem

2.2.1.1. Nemleges válasz esetén az azonosítás hiányossága:

- 1.) Név:.....főnek  
2.) Szakképesítés:.....főnek

## 3. Dokumentáció vizsgálat

3.1. A betegek ellátásában működik-e előjegyzési rendszer:

- 1.) igen      2.) nem

3.1.1. Amennyiben igen, előjegyzési napló vezetésének módja:

- 1.) intézményi informatikai rendszerben történik  
2.) szakrendelésen belül speciális szoftverrel / táblázatban történik  
3.) papír alapon, erre a célra rendszeresített, és hitelesített előjegyzési naplóban történik  
4.) papír alapon, naptárba, vagy egyéb füzetbe történik (nem preferált)

3.2. Az egészségügyi dokumentációk vezetése megfelel-e az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV törvény 136. §-ban meghatározott követelményeknek (2 db. véletlenül kiválasztott egészségügyi dokumentáció vizsgálata)

- 1.) igen  
2.) nem minden esetben, az alábbiak miatt: .....

3.3. A dokumentációból azonosítható, visszakereshető-e, hogy mely dolgozó végezte az ellátást?

- 1.) igen  
2.) nem minden esetben, az alábbiak miatt: .....

## 4. A működés tárgyi, szakmai környezeti feltételei

4.1. Szakrendelés általános jellemzői:

4.1.1. Akadálymentesítés:

- 1.) nem megoldott  
2.) részben megoldott, hiányosság részletezése: .....  
3.) teljes mértékben (mozgás, látás, hallás) biztosított az akadálymentesített megközelítés

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 4

4.2. Orvostechnikai eszközök, műszerek időszakos műszaki felülvizsgálatának megtörténte  
(4/2009. (III. 17.) EüM rendelet alapján)

(4/2009. (III. 17.) EüM rendelet alapján):	megtörtént (1)	nem történt meg (2)	nincs ilyen készülék (3)
a) EKG, őrző monitor 2 éven belül	(1)		
b) sterilizáló berendezés 3 éven belül	(1)		
c) gépi infúzió adagoló készülék 3 éven belül			3
d) defibrillátor 1 éven belül <i>automata</i>	(1)		
e) hálózati üzemi elektroterápiás készülék 3 éven belül			3
f) lézer 2 éven belül			3
g) nagyfrekvenciás sebészeti vágókészülék 1 éven belül			3
h) műtőlámpa 1 éven belül <i>orvosi</i>	✓		
i) műtőasztal 2 éven belül			3
j) sebészeti képerősítő 2 éven belül			3
k) tonométer 2 éven belül			2
l) röntgen átvilágító és felvételi munkahely 2 éven belül			3
m) képalkotó Ultrahang-diagnosztikai készülék 3 éven belül	(1)		
i) egyéb: .....			

5. **Minőségügyi tevékenység**

5.1. Minőségügyi rendszert működtetnek-e?

- 1.) Nem
- 2.) Tervezett
- 3.) Kidolgozás alatt áll
- 4.) Bevezetés alatt áll
- 5.) Belső minőségügyi/auditált rendszert működtetnek \* (a megfelelő aláhúzendó)

5.2. Van-e az orvosi tevékenységre vonatkozó eljárási leírás (orvosi protokoll)?

1.) igen

2.) nem

5.2.1. Protokollok elérhetősége:

- 1.) Protokollok a szakrendelésen hozzáférhetőek *Elektronikusan*
- 2.) Protokollok a szakrendelésen nem hozzáférhetőek

6. **A jogszabályi rendelkezések alapján a tárgyi minimumfeltételek tételes vizsgálata**

6.1. A szakrendelés maradéktalanul megfelel-e a rendeletben meghatározott tárgyi minimumfeltételeknek:

1.) igen

2.) nem

*Az esetleges hiányosságok a csatolt mellékletben kerültek megjelölésre.*

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 5

**7. A szakfelügyelet során az ellenőrző hatóság részéről tapasztalt tények, észrevételek, javaslatok rövid leírása:**

Az országos elutasított rendelések történelme.....  
A jogszabályi rendelkezésekben külön előírtak helyiségek a  
kéményt bevezetés biztosított. Szükség esetén felmerülhet a biztonság  
(tűves és elektromos gyújtórendszer nélkül). Magasabb szintű  
biztonsági ellenőrzés a jelenlegi rendelkezések el. rendelkezés  
biztosított

Jelenleg nem közfinanszírozott karbantartási ellátás van.  
A szakszolgálat munkái tapasztalhatóan elmaradnak nem  
vagy nem.

\* Dr. Kürtly Zoltán, dr. Medgyesi György, dr. Oláh Tamás  
munkái elvégezték leírt.


Dr. Kótsa Péter, dr. Medgyesi György, dr. Jenei Tamás,  
dr. Balogh Zoltán, dr. Balázs Zoltán, dr. László Tamás  
vizsgálata leírt.

Az ellenőrzésen a felelős vezető, vagy meghatalmazottja jelen van-e:  Igen  Nem  
A nyilatkozattételre jogosult élni kíván-e nyilatkozattételi jogával:  Igen  Nem

**8. Az ellenőrzött szolgáltató felelős vezetőjének, vagy nyilatkozattételre meghatalmazott képviselőjének nyilatkozata a megállapított tények, hiányosságok, javaslatok vonatkozásában:**

(Amennyiben nyilatkozattételi jogával a felelős vezető élni kíván, a jegyzőkönyvben megállapított hiányosságok megszüntetésére vonatkozóan határidőt, illetve felelős személyt jelölhet meg)

Dr. Lehoczky Péter György nyilatkozata nem a fenti  
hiányosságok megszüntetésére intézkedést tett.

  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről

  
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 6





**9. Az ellenőrzés során, az ellenőrzött szolgáltató részéről jelenlévő személy észrevételei az ellenőrzés megállapításai vonatkozásában:**

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

Az ellenőrzött, ill. képviseletében jelen levő személy a jegyzőkönyvben foglaltakat megismerte, megértette és azok valóságát aláírásával, elismeri.

Kmf.

A jegyzőkönyv ..... számított oldalt tartalmaz.

Készült: ..... eredeti példányban.

Melléklet(ek) tételes felsorolása: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7... *nincs*... *mellette*.....

A jegyzőkönyv 1 példányát (\*A megfelelő aláhúzendó.)

- az ellenőrzött szolgáltató felelős vezetője\*
- a szolgáltató felelős vezetője által írásban meghatalmazott képviselő\*  
átvette\*                      nem vette át\* *(ez esetben az eljáró hatóság postai úton megküldi)*

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

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

*[Handwritten signature]*  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről



*[Handwritten signature]*  
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 7