

**ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W ŁODZI**

ZD-I.9612.11.2026

PROTOKÓŁ KONTROLI

podmiotu leczniczego pn. PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116 (94-128 Łódź), prowadzącego zakład leczniczy pn. PERFECT-MED KUBIK w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116.

Przedmiotem kontroli była zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w okresie od 10 marca 2026 r. do 10 czerwca 2026 r.

Data rozpoczęcia czynności kontrolnych: 10 czerwca 2026 r.

Data zakończenia czynności kontrolnych: 10 czerwca 2026 r.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolerów składający się z pracowników Wydziału Zdrowia Oddziału Zdrowia Publicznego Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi:

Teresa Staniaszczyk – młodszy specjalista, pełniący funkcję kierownika zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 30/2026 z 3 czerwca 2026 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia,

Ewa Krawczyk – specjalista, pełniący funkcję członka zespołu kontrolerów, na podstawie upoważnienia nr 31/2026 z 3 czerwca 2026 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Łódzkiego przez Zastępcę Dyrektora Wydziału Zdrowia.

Podmiot leczniczy nie został zawiadomiony o zamiarze wszczęcia kontroli w związku z art. 63 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480).

Przeprowadzenie kontroli odnotowano w księdze kontroli podmiotu leczniczego pod nr 4 z datą 10 czerwca 2026 r.

ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁODZI

90-926 Łódź, ul. Piotrkowska 104, tel.: (+48) 42 664 10 00, Adres Doręczeń Elektronicznych: AE:PL-15739-54094-JUCFW-24; <https://www.gov.pl/web/uw-lodzki>
Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Łódzki. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Masz prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych. Więcej informacji znajdziesz na stronie <https://www.gov.pl/web/uw-lodzki> w zakładce ochrona danych osobowych.

Identyfikator systemowy dokumentu:

Zespół kontrolerów wykonywał czynności w siedzibie podmiotu leczniczego pn. PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116.

W ramach analizy przedkontrolnej ustalono, co następuje:

Dla kontrolowanego podmiotu leczniczego pn. PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116, organ rejestrowy prowadzi księgę rejestrową o nr 000000260762. Podmiot rozpoczął działalność leczniczą 1 marca 2023 r. (data wpisu podmiotu leczniczego do RPWDL: 21 lutego 2023 r.).

Z zapisów księgi rejestrowej wynika, że podmiot leczniczy w swojej strukturze utworzył jeden zakład leczniczy pn. PERFECT-MED KUBIK z siedzibą w Łodzi przy ul. Gimnastycznej 116, o nr. REGON 52195267400018, który rozpoczął działalność leczniczą 1 marca 2023 r. Działalność prowadzona w zakładzie ma charakter ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

W skład zakładu leczniczego wchodzi jedna jednostka organizacyjna pn. PERFECT-MED KUBIK, która rozpoczęła działalność 1 marca 2023 r.

W jednostce organizacyjnej zostały wyodrębnione następujące komórki organizacyjne:

1. Medycyna Rodzinna (kod części VII – 001), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r.,
2. Medycyna Estetyczna– (kod części VII – 002), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r.,
3. Ortopedia– (kod części VII – 003), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r.,
4. Alergologia– (kod części VII – 004), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r.,
5. Diabetologia– (kod części VII – 005), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r.

6. Fizjoterapia- (kod części VII – 006), która rozpoczęła działalność leczniczą 01.03.2023 r. Ponadto kontrolerzy ustalili, że podmiot leczniczy prowadzony jest w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr. 0000967626, której przeważającą działalnością jest działalność praktyki lekarskiej ogólnej wykonywanej w ramach odrębnej jednostki organizacyjnej o kodzie PKD 86.21.Z.

PKi

h ef

Ustalenia dokonane w wyniku czynności kontrolnych.

Podczas kontroli podmiot leczniczy reprezentowała i informacji udzielała lekarz Pani Paulina Kubik współwłaściciel ww. spółki.

Po okazaniu legitymacji służbowych oraz po doręczeniu upoważnień do przeprowadzenia kontroli zespół kontrolerów przystąpił do czynności kontrolnych. *(dowód nr 1 str.1 i dowód nr 2 str. 2 – potwierdzenie doręczenia upoważnień do kontroli)*

Spełnianie przez podmiot warunków prowadzenia działalności leczniczej określonych w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej:

Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Kontrolowany podmiot leczniczy okazał kontrolującym umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartą w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER Polska S.A. polisa nr 418549009 na okres od 01.03.2026 r. do 28.02.2027 r. , w której suma gwarancyjna na jedno zdarzenie wynosiła 150 000 euro, natomiast suma gwarancyjna na wszystkie zdarzenia wynosiła 350 000 euro. *(dowód nr 3: Polisa ubezpieczenia podmiotu leczniczego str. nr3-5)*

Pomieszczenia i urządzenia.

Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą w lokalach oznaczonych numerami 4 oraz 13 usytuowanych na parterze budynku przy ul. Gimnastycznej 116 w Łodzi, na podstawie umowy najmu zawartej 1 lutego 2023 r. na czas nieokreślony pomiędzy Włodzimierzem Kubik oraz Pauliną Kubik a PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116. Oryginał umowy okazano 10 czerwca 2026 r. podczas oględzin pomieszczeń komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego.

Na zewnątrz budynku widnieje oznaczenie podmiotu z informacją o danych teleadresowych. W budynku wydzielona została poczekalnia dla pacjentów oraz rejestracja ogólnodostępna, gdzie zamieszczono do wglądu pacjentów Prawa Pacjenta z numerem telefonu do Rzecznika Praw Pacjenta, Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego oraz informacje dotyczące udostępniania nieodpłatnie pierwszej kserokopii dokumentacji medycznej, cennik za kolejne udostępnienie kserokopii dokumentacji medycznej.

W gabinecie lekarskim oznaczonym numer 1 jako Medycyna Estetyczna znajdują się meble biurowe, komputer, fotel zabiegowy, stolik zabiegowy ze sprzętem jednorazowego użycia oraz pojemnikami na zużyte igły i strzykawki, laser tulowy, aparat do terapii światłem

Kubik

Handwritten initials and a signature.

szerokopasmowym oraz dwie umywalki z pojemnikami na mydło, płyn dezynfekcyjny, a także pojemnik z ręcznikami jednorazowymi, dwa kosze oznaczone na odpady medyczne i komunalne. Gabinet lekarski nr 2 wyposażony został w meble biurowe, leżankę lekarską, aparat do endermologii, oraz umywalkę z pojemnikami na mydło i płyn dezynfekcyjny, pojemnik z ręcznikami jednorazowymi, kosz na odpady komunalne. W gabinecie lekarskim nr 3 znajdują się meble biurowe, komputer, leżanka lekarska, aparat Storz Medical AG –fala uderzeniowa, aparat do radiofrekwencji, dermapen 4 MD, oraz umywalka z pojemnikami na mydło i płyn dezynfekcyjny, a także pojemnik z ręcznikami jednorazowymi, kosz na odpady komunalne.

W pozostałej części budynku znajdują się dwa gabinety oznaczone numerami 4 i 5, pełniące funkcję gabinetów lekarskich konsultacyjnych.

Wyposażenie obu gabinetów jest jednakowe. W każdym z nich znajdują się niezbędne meble biurowe, komputer oraz leżanka lekarska. Ponadto każdy gabinet wyposażono w umywalkę z dozownikami do mydła i płynu do dezynfekcji rąk, pojemniki z ręcznikami jednorazowymi oraz kosze na odpady komunalne.

Kontrolerzy ustalili, że przed skontrolowanymi gabinetami lekarskimi znajdują się wyświetlacze elektroniczne zawierające informacje obejmujące nazwę gabinetu, imię i nazwisko personelu medycznego oraz dni i godziny przyjęć.

Na korytarzu znajdują się dwie oddzielne toalety przeznaczone dla pacjentów oraz odrębna toaleta dla personelu. Wszystkie toalety wyposażono w umywalki z dozownikami do mydła, pojemniki z ręcznikami jednorazowymi oraz kosze na odpady komunalne. *(dowód nr 4 protokół oględzin pomieszczeń z 10 czerwca 2026 r. str. nr 6).*

Umowa na odbiór odpadów medycznych

Podmiot leczniczy okazał oryginał zawarcia umowy na odbiór odpadów medycznych nr 167/Bp/2022 na czas nieokreślony.

Personel.

Na podstawie udostępnionej do wglądu dokumentacji akt osobowych stwierdzono, że w zakładzie leczniczym pn. PERFECT-MED KUBIK świadczeń zdrowotnych udziela jeden lekarz będący współwłaścicielem podmiotu, który posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych tj. prawo wykonywania zawodu. Skontrolowano także dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach, na podstawie których stwierdzono, że wymieniony lekarz nie posiada orzeczenia

Rubi

Handwritten marks/signatures

(zaświadczenia) lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy w kontrolowanym okresie tj. od 10 marca 2026 r. do 10 czerwca 2026 r. co stanowi naruszenie art. 17 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Natomiast w trakcie kontroli zostało okazane aktualne orzeczenie lekarskie numer 407/06/2026 z dnia 25.06.2026 r. ważne do 25.06.2030 r. (*dowód nr 5 wykaz personelu medycznego str.nr 7*)

Sprzęt i aparatura medyczna, wyroby medyczne.

Po analizie udostępnionej dokumentacji technicznej sprzętu medycznego wymienionego w opisie wizytowanych pomieszczeń ustalono, że dla każdego sprzętu medycznego wykorzystywanego dla potrzeb pacjentów kontrolowanego podmiotu leczniczego została założona dokumentacja techniczna, w której odnotowywano prawidłowe daty ostatnich badań technicznych, wyniki badań, terminy następnych badań oraz nazwy firm serwisujących. Zgodnie z planem kontroli oględzinom poddano 100 % aparatury medycznej, która w kontrolowanym okresie spełniała warunki art. 17 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej. (*dowód nr 6 wykaz sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu podmiotu str. nr 8*)

Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.

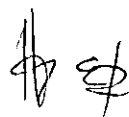
Podczas kontroli został okazany regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego pn. PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Łodzi, przy ul. Gimnastycznej 116.

Zawartość przedłożonego regulaminu organizacyjnego zawiera wszystkie niezbędne elementy określone w art. 24 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej. (*dowód nr 7 Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego str. nr 9- 13*)

Jednakże w okresie objętym kontrolą stwierdzono, że faktyczna struktura organizacyjna podmiotu leczniczego nie była zgodna ze strukturą odzwierciedloną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W odpowiedzi na pisemne pytanie kontrolerów dotyczące funkcjonowania komórek organizacyjnych zarejestrowanych w strukturze podmiotu leczniczego poinformowano, że od dnia ich zarejestrowania, tj. od 1 marca 2023 r., komórki organizacyjne: Medycyna Rodzinna, Ortopedia, Alergologia, Diabetologia oraz Fizjoterapia nie podjęły działalności. (*dowód nr 8 odpowiedź na pytanie Kontrolerów str. nr 14*)

W trakcie kontroli tj. 8 lipca 2026 r. do organu rejestrowego wpłynął wniosek podmiotu leczniczego o zmianę wpisu w RPWDL polegający na wykreśleniu niedziałających ww.



komórek organizacyjnych. Wnioskowane zmiany zapisów w księdze rejestrowej dokonane zostały 9 lipca 2026 r..

Stwierdzone nieprawidłowości:

- niezgłoszenie w terminie 14 dni od dnia ich powstania zmian polegających na wykreśleniu z księgi rejestrowej podmiotu leczniczego niedziałających komórek organizacyjnych co stanowi naruszenie normy art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- brak ciągłości badań lekarskich wykonywanych przez lekarza medycyny pracy, zaświadczających o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, co stanowi naruszenie art. 17 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej.

Na podstawie ustaleń należy stwierdzić, że działalność podmiotu leczniczego w zakresie przedmiotu kontroli jest celowa, legalna, ale nierzetelna z uwagi na stwierdzone w okresie kontroli nieprawidłowości.

W związku z przedstawionymi ustaleniami kontroli, zgodność wykonywanej działalności podmiotu leczniczego z wybranymi przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oceniono **pozytywnie z nieprawidłowościami**.

Przyczyną powstania ww. nieprawidłowości jest niedostateczna znajomość obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisów wykonawczych.

Osobą odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości jest Pan Włodzimierz Kubik Prezes Zarządu PERFECT-MED KUBIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

2026 28 lipca 2026r

miejsce i data

→ Verte

miejsce i data

pieczętki i podpisy kontrolerów

SPECJALISTA

Staniaszczuk
Teresa Staniaszczuk

podpis kontrolowanego

Łódź 28.07.2016

miejsce i data



PERFECT-MED KUBIK sp. z o.o.

NIP: 727 285 84 04
REGON : 521952674

ul. Gimnastyczna 116, 94-128 Łódź
tel. : +48 510 698 008
email : gabinet@perfectmed.pl

www.perfectmed.pl

podpis kontrolowanego

Odmawiam podpisania protokołu kontroli ¹ (proszę podać przyczynę odmowy)..... *nie dotyczy*

PERFECT-MED KUBIK sp. z o.o.

NIP: 727 285 84 04
REGON : 521952674

ul. Gimnastyczna 116, 94-128 Łódź
tel. : +48 510 698 008
email : gabinet@perfectmed.pl

www.perfectmed.pl

podpis kontrolowanego

Łódź 28.07.2016

miejsce i data



PERFECT-MED KUBIK sp. z o.o.

NIP: 727 285 84 04
REGON : 521952674

ul. Gimnastyczna 116, 94-128 Łódź
tel. : +48 510 698 008
email : gabinet@perfectmed.pl

www.perfectmed.pl

podpis kontrolowanego

Nie wnoszę zastrzeżeń co do faktów stwierdzonych w trakcie kontroli i opisanych w protokole:

Łódź 28.07.2016

miejsce i data



PERFECT-MED KUBIK sp. z o.o.

NIP: 727 285 84 04
REGON : 521952674

ul. Gimnastyczna 116, 94-128 Łódź
tel. : +48 510 698 008
email : gabinet@perfectmed.pl

www.perfectmed.pl

podpis kontrolowanego

Jeden egzemplarz protokołu otrzymałem/am

Łódź 28.07.2016

miejsce i data odebrania protokołu



lek. med. Paulina Kubik
specjalista medycyny rodzinnej
PWZ 2324293

¹W przypadku podpisania protokołu kontroli proszę wpisać „nie dotyczy”.