



**Ministry of Health and Long-Term Care**

Health System Accountability and Performance Division  
Performance Improvement and Compliance Branch

**Ministère de la Santé et des Soins de longue durée**

Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé  
Direction de l'amélioration de la performance et de la conformité

London Service Area Office  
291 King Street, 4<sup>th</sup> Floor  
London ON N6B 1R8

Bureau régional de services de London  
291, rue King, 4<sup>ème</sup> étage  
London ON N6B 1R8

Telephone: 519-675-7680  
Facsimile: 519-675-7685

Téléphone: 519-675-7680  
Télécopieur: 519-675-7685


<b>Inspection Report under the LTC Homes Act, 2007</b>		<b>Rapport d'inspection prévue de la Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy <input type="checkbox"/> Licensee Copy		<input type="checkbox"/> Copie du Titulaire <input type="checkbox"/> Copie de la Publique	
<b>Date(s) of inspection/Date de l'inspection</b> July 15, 2010	<b>Inspection No/ d'inspection</b> 2010_105_2705_13Jul 091914	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b> Complaint	
<b>Licensee/Titulaire</b> Golden Dawn Senior Citizen Home			
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> Golden Dawn Nursing Home			
<b>Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)</b> June Osborn			
<b>Inspection Summary/Sommaire d'inspection</b>			
<p>The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection</p> <p>The inspection was conducted by one inspector identified above.</p> <p>The inspection occurred on July 15, 2010 with one inspector being present on one day.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with the administrator; a walk through of the home to inspect all exits to the outside of the building was completed.</p> <p>The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: Safe and Secure Home.</p> <p>There are no findings of non-compliance as a result of this inspection.</p>			

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

Non-compliance with requirements under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)

Le suivant constitue un avis d'écrit de l'exigences prévue le paragraphe 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (Une exigence dans le loi comprend les exigences contenues dans les points énumérés dans la définition de "exigence prévue par la présente loi" au paragraphe 2(1) de la loi.

Signature of Licensee or Designated Representative Signature du Titulaire du représentant désigné		Signature of Health System Accountability and Performance Division representative/Signature du (de la) représentant(e) de la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé.	
			
Title:	Date:	Date of Report (if different from date(s) of inspection). August 3, 2010	