



DIRECȚIA MEDICALĂ
AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza referatului de evaluare

La cererea *D-lui Glod Mihai*, în calitate de *Manager* al *SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI*, cu sediul în *Iași, str. Garabet Ibrăileanu, nr. 1, județul Iași*, având Cod fiscal nr: *4981239*, înregistrată la Ministerul Transporturilor-Direcția Medicală sub nr. *14292/02.04.2018*, în urma examinării documentației primite și a evaluării obiectivului: *SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI, AMBULATORIU INTEGRAT AL SPITALULUI -Iași, str. Garabet Ibrăileanu, nr. 3, județul Iași și AMBULATORIU DE SPECIALITATE CF SUCEAVA – Suceava, str. Nicolae Iorga, nr. 9, județul Suceava*, cu activitatea/activitățile - Cod CAEN : *8610, 8622, 8690* de către *Bongioianu Georgiana și Cotruță Florentina* care au întocmit referatul de evaluare nr. *35/12.04.2018*, a rezultat că sunt îndeplinite prevederile reglementărilor sanitare în vigoare: *Ord. M.S. nr. 914/2006, modificat și completat cu Ord. M.S. nr. 1096/2016, Ord. M.S. nr. 1461/2017, Ord. M.S. nr. 1226/2012, Ord. M.S. nr. 1101/2016, Ord. M.S. nr. 961/2016, Ord. M.S. nr. 1301/2007, Ord. M.S. nr. 39/2008, Ord. M.S. nr. 1338/2007, Ord. M.S. nr. 119/2014.*

În baza Legii nr. *95/2006*, republicată, cu modificările și completările ulterioare și a Ordinului M.S. nr. *1030* din *20.08.2009* cu modificările și completările ulterioare, *Ord. M.T. nr. 430/10.04.2018* și avizul M.S. nr. *XI/A/58514/FB/13567/15.12.2017* se acordă:

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
CU PROGRAM CADRU DE CONFORMARE
în baza referatului de evaluare
NR. 35 din 12.04.2018

Pentru obiectivul: *SPITALUL CLINIC C.F. IAȘI, AMBULATORIU INTEGRAT AL SPITALULUI, AMBULATORIUL DE SPECIALITATE CF SUCEAVA.*

Situat în: *IAȘI, STR. GARABET IBRĂILEANU, NR. 1, JUDEȚUL IAȘI.*

COD CAEN: *8610 - Activități de asistență spitalicească*
8622 - Activități de asistență medicală specializată
8690 - Alte activități referitoare la sănătatea umană

Structura funcțională: se anexează prezentei Autorizații Sanitare de Funcționare și este parte integrantă din aceasta.

DIRECTOR
NICULAE VIOREL CREȚU
 DIRECTOR
 ROMÂNIA

VIZA ANUALĂ Data <i>10.04.2018</i> Nume/Prenume <i>Cristian Garabet</i> SEMNĂTURA ROMÂNIA	VIZA ANUALĂ Data Nume/Prenume Semnătura	VIZA ANUALĂ Data Nume/Prenume Semnătura
--	---	---

Clauze funcționale:

Respectarea Programului Cadru de Conformare și a Programului operațional nr. *3802/12.04.2018*.

Nerespectarea Programului Cadru Conformare și a programului operațional conduce la anularea Autorizației Sanitare de Funcționare.

NOTĂ: Titularul autorizației este obligat :

- să solicite în scris schimbarea autorizației sanitare de funcționare în cazul modificării în structura funcțională a unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării;
- să aplice și să respecte normele de igienă și sănătate publică în vigoare;
- să solicite viza anuală