MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Direcția de Sănătate Publică Iași

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza Referatului de evaluare

La cererea dlui/dnei Daniel-Vasile Timofte**, în calitate de** manager **al** Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon"**, cu sediul în** Iași, b-dul Independenței nr. 1, județul Iași**, cod fiscal/CUI** 4701312**, înregistrată cu nr.** AA2417/A2EPI458 din 29.12.2023, **în urma examinării documentației prezentate și a evaluării obiectivului** Unitate sanitară cu paturi **din** Iași, b-dul Independenței nr. 1**, județul** Iasi**, de către** Dr. Manuela Trifan în calitate medic primar epidemiolog, șef Departament Supraveghere în Sănătate Publică, însoțită de dr. Ana Raluca Sava– medic primar epidemiolog, șef Compartiment Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile**, care a întocmit Referatul de evaluare nr.** AA2389/A2EPI468 din 01.01.2024**, a rezultat că sunt îndeplinite prevederile reglementărilor sanitare în vigoare:** Ord. MS nr. 914/2006, Ord.MS nr.1096/2016,Ord. MS nr. 1500/2009, Ord. MS nr. 1301/2007 actualizat cu ord. 1608/2022, Ord. MS 1706/2007Ord. MS nr. 1338/2007, Ord. MS nr. 1010/2020,Ord. MS nr. 1761/2021, Ord MS. nr 1226/2012

În baza Legii nr. 95/2006 (cu modificările și completările ulterioare) și a Ordinului M.S. nr. 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare, **se acordă:**

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
Nr. AA2389/A2EPI 468 din 01.01.2024

pentru obiectivul: Unitate sanitară cu paturi **situat în** Iași, b-dul Independenței nr. 1, județul Iași, **având ca obiect de activitate:** Cod CAEN 8610- Asistență medicală spitalicească înființată conform avizului MS nr. 239/25.03.2011, 383/05.05.2011, 256/01.06.2011, 97/01.02.2012, 1427/28.12.2012, 34/18.01.2012, 278/11.03.2015, 449/19.04.2017, nr. XI/A/58360, 63763/VSC/254/14.01.2020, nr. NT 9807/XI/A/Reg/9750/10960/08.10.2020 și Ord. MS nr. 694/10.03.2023

Structura funcțională si programul cadru de conformare pana in anul 2026 se anexează prezentei autorizații sanitare de funcționare și este parte integrantă din aceasta.

Director,
Dr. CORINA GÎSCĂ

Semnătura și ștampila autorității competente

Viza anuală:

data: ..... **data: .....** **data: .....**

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.