



**CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA**  
Госканцелярия Республики Молдова

**ASOCIAȚIA CURATIV-SANATORIALĂ ȘI DE RECUPERARE**  
Лечебно-Санаторная и Восстановительная Ассоциация

**CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ**  
Центр Общественного Здоровья

**AUTORIZAȚIE  
SANITARĂ  
DE FUNCȚIONARE**

**САНИТАРНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ  
НА ПРАВО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ**



**HMȘSS 07.00-30.10.00**

**Seria AA**  
Серия

**№ ACSR 000302**  
ЛСВА

**Autorizație sanitară de funcționare**  
**Санитарное разрешение на право функционирования**

Nr. 37

**Eliberată** 10.07 **20** 17  
Выдано

**Valabilă pînă la** 10.07 **20** 22  
Годно до

**1. Denumirea unității economice**  
Наименование учреждения

ДП Санаторий "Молдова", Украина

**2. For tutelar**

Подчинение

Лечебно-Санаторная и Востановительная Ассоциация Госканцелярии  
Республики Молдова

**3. Adresa, telefon, fax:**

Адрес, телефон, факс      Украина, г.Трускавец, тел. 6-60-81, 6-93-52

**4. Profilul activității**

Профиль работы

Санаторно-курортное лечение

**5. Grupele de produse (marfa), care urmează a fi fabricate, depozitate, comercializate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate**

Перечень выполняемых работ      Санаторно-курортное лечение согласно Устава учреждения

**6. Volumul**

Объем

на 344 мест

**7. Autorizația sanitară a fost eliberată în baza actului de asistență sanitaro-epidemiologică și rezultatelor investigațiilor de laborator nr.**

**și măsurilor instrumentale din**      nr.

Санитарное разрешение выдано на основании

Справка гигиенического обследования  
от 25 ноября 2016

**Clauze de funcționare:**

Примечание:

**Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:**

Держатель санитарного разрешения на функционирование обязан

- Să respecte Regulile și normativele sanitaro-epidemiologice nr.      din  
Соблюдать санитарные нормы и Правила

- Să solicite organelor Serviciului sanitaro-epidemiologic de stat teritorial vizarea autorizației sanitare la expirarea termenului de valabilitate

Информировать санитарную службу ЛСВА об истечении срока действия

- Să anunțe imediat orice modif care în structura unității economice la data autorizației

Информировать об изменениях и структурных модификациях объекта



**Medic șef sanitar de stat**  
Главный врач

  
(semnătură / подпись)

**БОТЕЗАТУ Н.Г.**

(numele / Ф.И.О.)