

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza Referatului de evaluare

La cererea **Dr. Gavrilă Olguța Alice**, în calitate de
Manager, al **SPITALUL CLINIC MUNICIPAL FILANTROPIA**
CRAIOVA

cod fiscal/CUI **5002177**, cu sediul în **Craiova, str. Nicolae Titulescu, nr. 40, Craiova**,
înregistrată sub nr. **68** din **03.02.2016**, în urma examinării documentației
prezentate și a evaluării obiectivului **UNITATE DE TRANSFUZII SANGUINE**

din localitatea **Craiova**, str. **Filantropia**, nr. **1**,
bl. , sc. , et. , ap. , sector/județ **Dolj**,
de către **Dr. Liliana Nica-medic primar epidemiolog**, care a întocmit Referatul de evaluare nr
41 din **05.02.2016**, a rezultat că sunt îndeplinite prevederile reglementărilor sanitare în
vigoare **Respectarea legislației sanitare în vigoare**

În baza Legii nr. **95** din **2006** și a **Ord. M.S. nr. 607/ 2013** se acordă:

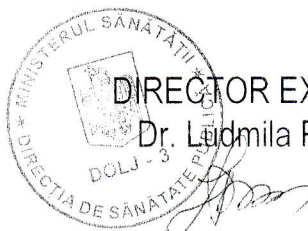
AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
nr. 1365 din 05.02.2016

pentru obiectivul **UNITATE DE TRANSFUZII SANGUINE**

situat în **Craiova, Filantropia, 1, , , , Dolj**

având ca obiect de activitate (cod CAEN) **8690- Alte activități referitoare la sănătatea umană**

structura funcțională **2 încăperi (încăpere de lucru, încăpere de depozitare), spații anexe**



DIRECTOR EXECUTIV,
Dr. Ludmila Prunariu

Notă:

Titularul autorizației este obligat:

- să anunțe 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.