

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE SANATATE PUBLICĂ A JUD. ALBA

B-dul Revoluției Nr. 23, Alba Iulia, Tel: 0258/835243, Fax: 0258/834600

E-mail: sanatate_publica@dspalba.ro



AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
în baza Referatului de evaluare

La cererea Cosarca Nicoleta, in calitate de Manager al SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA ALBA cu sediul în ALBA IULIA str. REVOLUTIEI nr. 23 jud. ALBA cod fiscal/CUI 4613342, înregistrată cu nr. 30 / 03-03-2014, în urma examinării documentației prezentate și a evaluării obiectivului SPITALUL DE URGENTA ALBA IULIA din Alba Iulia str. REVOLUTIEI, județul Alba, de către Dr.Elena Sava, care a întocmit Referatul de evaluare nr. 401 din 07/04/2014, a rezultat că sunt îndeplinite prevederile reglementărilor sanitare în vigoare:
In baza Legii nr. 95/2006 și a ORD. MS 1030/2009 cu completările și modificările ulterioare., se acordă:

AUTORIZAȚIE SANITARĂ DE FUNCȚIONARE
Nr. 30 / 25-03-2014

pentru obiectivul: SPITALUL DE URGENTA ALBA IULIA, situat în Alba Iulia str. REVOLUTIEI nr. 23 jud. Alba, având ca obiect de activitate (cod CAEN): 8610 Activitati de asistenta spitaleasca ,8690 Alte activitati referitoare la sanatatea umana ,8622 Activitati de asistenta medicala specializata,7219 Cercetare-dezvoltare in alte stiinte naturale si ingrijire; structura funcționalăNr. incaperi: 747+351ANEXE, Suprafata: 20639,48MP, Racord apa: DA, Iluminat: MIXT, Sursa de apa: RETEA Vestiar / WC: DA, Utilaj: SPECIFIC, Circuit: CORESPUNZATOR, Numar persoane: 116 Ventilatie: NATURALA, Numar paturi: 763, Incalzire: CENTRALA, Finisaj: CORESPUNZATOR, Managment deseuri: DA, Sistem canalizare: DA .

VALABILĂ CU PLAN DE CONFORMARE

DIRECTOR EXECUTIV
DR. MIHAELA PRESECAN

Viza anuala: _____ Data _____ Verificarii: _____ DIRECTOR	Viza anuala: _____ Data _____ Verificarii: _____ DIRECTOR	Viza anuala: _____ Data _____ Verificarii: _____ DIRECTOR	Viza anuala: _____ Data _____ Verificarii: _____ DIRECTOR	Viza anuala: _____ Data _____ Verificarii: _____ DIRECTOR
--	--	--	--	--

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 reavizarea autorizației de funcționare, înainte de expirarea termenului de 12 luni.