



AUTORITATEA NAȚIONALĂ
DE MANAGEMENT AL
CALITĂȚII ÎN SĂNĂTATE



Certificat de Acreditare

**SPITALUL MUNICIPAL
CAREI**

*prezentul certificat este emis pentru
ciclul II de acreditare*



Timbru șec

Președinte,

Seria **ANMCS** Nr. **2-394**

Valabil până la **11.06.2029**

**Certificatul este valabil doar însoțit de suplimentul dosarului, anexă a prezentului, cu menținerea condițiilor în baza cărora a fost acordat.*

CIF/CUI 4038636

ORAȘ: **CAREI**

JUDEȚ: **SATU MARE**

Emis în conformitate cu prevederile ordinului Președintelui Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate nr. **140/12.06.2024*

Categoria de acreditare ← I — II — III — IV
Denumire categorii de acreditare ← I ACREDITAT ACREDITAT ACREDITAT ACREDITAT
RECOMANDĂRI CU REZERVE CU ÎNCREDERE
REFUZĂ