

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA
TELEORMAN

REFERAT DE EVALUARE
pentru autorizarea sanitara
Nr./...../200....

Subsemnatul(a),, in calitate de, insotit/insotita de din cadrul, (se specifica autoritatea competenta) serviciul/biroul/compartimentul, am efectuat la solicitarea, (denumirea solicitantului) cu sediul in, inregistrata la nr./...../200.., in prezenta domnului/doamnei in calitate de, evaluarea obiectivului, cu sediul in localitatea, str. nr., judetul/sectorul, cu activitatea/activitatile (cod CAEN)

.....
.....
.....

1. S-au evaluat conditiile de desfasurare a activitatii/activitatilor:

.....
.....
.....

(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate autorizata)

2. Structura constructiva si circuitele functionale sunt conforme prevederilor:

.....
.....

(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate autorizata)

3. Tehnologia de fabricatie si dotarile cu echipamente, instalatii, utilaje si mobilier sunt conforme prevederilor:

.....
.....

4. Analiza de conformitate la conditiile igienico-sanitare privind:

- a) iluminatul |__DA_|__NU_|
- b) asigurarea ventilatiei |__DA_|
__NU_|
- c) asigurarea incalzirii (microclimat) |__DA_|
__NU_|
- d) accesibilitate la apa potabila |__DA_|
__NU_|

e) asigurarea evacuării apelor uzate menajere |
__DA_|__NU_|

f) asigurarea evacuării deșeurilor solide menajere |
__DA_|__NU_|

g) asigurarea evacuării deșeurilor periculoase |
__DA_|__NU_|

(activitățile de asistență medicală)

h) personalul (dotări conform normelor privind sănătatea și securitatea în
munca) |__DA_|__NU_|

Concluzii:

1. Sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare:

.....
.....

(precizarea prevederilor legale pentru fiecare tip de activitate autorizată)

2. Sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare, cu program de
conformare anexat:

.....
.....

3. Nu sunt îndeplinite condițiile pentru eliberarea autorizației sanitare, deoarece s-au
constatat neconformități privind obiectivul supus autorizării (anexa).

NOTA:

În cazul obiectivelor pentru care prevederile legale în vigoare stabilesc cerințe
suplimentare, referatul se completează cu evaluarea cerințelor specifice.

Medic specialist/primar,

.....