SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI

Gheorgheni, b-dul Lacu Rosu, nr. 16,jud. Harghita, România ,Tel. 004-0266-365032,
Tel/Fax. 004-0266-364071,email: secretariat@spitalgh.ro,cod poştal: 535500

Nr. de înregistrare:

SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI
GYERGYÓSZENTMIKLÓSI MUNICIPIUMI KÓRHÁZ
INTRARE NR. 5055
Ziua 09 Luna 12 Anul 2019

ANUNȚ

PRIVIND ÎNSCRIEREA ÎN CICLUL II DE ACREDITARE

Subscrisul **SPITALUL MUNICIPAL GHEORGHENI,** cu sediul în Municipiul Gheorgheni, Bulevardul Lacu Roşu, nr.16, judeţul Harghita, C.I.F. 4367370, numărul de telefon 0266/364008, tel./ fax 0266 364071, cod ANMCS- A030, reprezentat legal prin ec. Ferency Ștefan, manager,

aduce la cunoștință lansarea demersului de acreditare în ciclul II, atât anagajaților cât și părților externe al organizației.

Prezentul anunț se comunică șefilor de structuri medicale / nemedicale și se postează pe site-ul instituției.

MANAGER
ec. Ferenczy Stefan

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE * SPITAL MUNICIPAL GHEORGHENI * AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

Întocmit,
Biroul de Management al Calității
cons. jur. Gáll Gyula