**РЭСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ**

**МIНIСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**УСТАНОВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**(Назва УАХ) (Название УЗ)**

Адрас: Адрес:

Тэл/Факс: Тел/Факс:

Юрыдычны адрас Юридический адрес

E-mail: E-mail:

\_\_.\_\_.202\_г. исх. №\_\_\_/\_\_-\_\_

Директору

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления

и экономики здравоохранения»

Рузанову Д.Ю.

О проведении медицинской аккредитации

Учреждение здравоохранения «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» просит провести оценку соответствия следующим критериям медицинской аккредитации: (*Перечислить используемые для самооценки критерии. Рекомендуем использовать информацию об используемых для самооценки критериях из файла «Результат самооценки», который автоматически формируется ИС «Медицинская аккредитация» при нажатии кнопки «Рассчитать самооценку»)*

Приложение в электронном формате:

1.

2.

3.

4.

Главный врач И.О.Фамилия

Исполнитель телефон