



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

серія МЗ

N 0000935

# АКРЕДИТАЦІЙНИЙ СЕРТИФІКАТ

ДРУГА КАТЕГОРІЯ

**АКРЕДИТАЦІЙНА КОМІСІЯ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

Назва закладу охорони здоров'я

**Комунальний лікувально - профілактичний заклад "Сосницька центральна  
районна лікарня" Сосницької районної ради**

Адреса (адреси) закладу охорони здоров'я)

**вул. Якова Скидана, буд.5, смт. Сосниця, Чернігівська область, 16100**

Строк дії сертифіката: з **12 вересня 2016 року по 12 вересня 2019 року**

Дата та номер рішення про акредитацію закладу **від 12 вересня 2016 року № 261**  
(дата та номер наказу)

Дата видачі сертифіката: " 19 " вересня 2016 р.

**Реєстраційний номер 1814**

**Начальник Управління  
Голова комісії**

**Секретар комісії**



(підпис)

(підпис)

**П.П. Гармаш**

**Т.М. Лебедева**