



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA  
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ



MD 2028, mun. Chișinău, str. Gh. Asachi 67A, Tel. +373 22 574 501, <https://ansp.md> e-mail: [office@ansp.gov.md](mailto:office@ansp.gov.md) IDNO:1018601000021



**AUTORIZAȚIE SANITARĂ PENTRU FUNCȚIONARE**

Nr. **023501/2024**

Eliberată **20 decembrie 2024**

Valabilă pînă la **01 septembrie 2027**

1. Denumirea unității economice **Cabinet stomatologic ,filiala Centrului Stomatologic Raional Florești**
2. Denumire titular **CENTRUL STOMATOLOGIC RAIONAL FLOREȘTI Î.M. 1013607002963**
3. Adresa, numărul de telefon, fax, e-mail **Republica Moldova, r-nul Florești, s. Tîrgul Vertiujeni, 068558847, [i.m.csrfloresti@ms.md](mailto:i.m.csrfloresti@ms.md)**
4. Profilul, genul de activitate **Q 86.23. Activități de asistență stomatologică**  
(cod CAEM)
5. Grupele de produse (mărfuri) care urmează a fi fabricate, depozitate, utilizate, serviciile care urmează a fi prestate: **Consultații stomatologice ;tratament terapeutic dentar;stomatologie chirurgicală de ambulator.**
6. Volumul/capacitatea **1 loc de muncă**  
**24 m2**
7. Autorizația sanitară a fost eliberată în baza materialelor de supraveghere de stat a sănătății publice, a rezultatelor investigațiilor de laborator și, după caz, măsurătorilor instrumentale

**17.12.2024**

(data, luna, anul)

**Clauze de funcționare:**

Deținătorul autorizației sanitare de funcționare este obligat:

- a) să respecte legislația sanitară a Republicii Moldova;
- b) să solicite Agenției Naționale pentru Sănătate Publică sau subdiviziunilor teritoriale ale acesteia prelungirea valabilității autorizației sanitare cu 30 de zile pînă la expirarea termenului de valabilitate;
- c) să notifice imediat Agenția Națională pentru Sănătate Publică sau subdiviziunile teritoriale ale acesteia despre orice modificare ori extindere a genurilor de activitate, cu excepția celor indicate în autorizație.

Nerespectarea legislației sanitare în vigoare conduce la aplicarea măsurilor de constrîngere administrativă în conformitate cu prevederile art. 65, 66, 67 ale Legii nr. 10/2009.

L.Ș.

Conducătorul Agenției Naționale pentru  
Sănătate Publică/Centrului de Sănătate Publică

*semnat electronic*  
(semnătura)

**CSP Soroca**  
(denumire)

**Vladimir Gutu**  
(numele, prenumele)