

**ANEXA 76 la Ordinul Președintelui ANMCS nr. 8 / 18.01.2018**

Nr. .... data .....

Exemplar nr. ....

**LISTA DOCUMENTELOR SOLICITATE**

**Spitalul evaluat:**.....

**Perioada efectuării vizitei de evaluare:**.....

**Sectorul de activitate evaluat:**.....

**Întocmit de:** ..... (nume și prenume evaluator, semnătură)

**Data:**.....

**Reprezentant spital:** ..... (nume și prenume, semnătură)

**Funcția/ department:**.....

Nr crt	Document	Primit:	
		DA	NU
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Documentele vor fi prezentate evaluatorilor în copie certificate cu sintagma „conform cu originalul”, semnate și datate de către persoana care le-a xeroxat.