

Wzór certyfikatu akredytacyjnego

CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY		
<i>Potwierdza się spełnienie przez</i>		
.....		
.....		
<i>standardów jakości w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotu.</i>		
..... Miejsce na okrągłą pieczęć Ministra Zdrowia		<i>Minister Zdrowia</i> Data
Certyfikat Nr : ... / ...		