



**Барање за изземање од поединечни стандарди за акредитација**

**Kërkesë për lirimin nga standardet e pazbatueshme të akreditimit**

|  |  |
| --- | --- |
| Здравствена Установа/ Institucioni Shëndetësor |   |
| Дејност/ Veprimtaria: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Стандарди во рамките на програмот кои не се применливи/ Standardet brenda programit që nuk janë të zbatueshme |   |
| Стандард бр./Standardi nr.  | Причини за изземање/ неприменливост во здравствената установа/ Arsyet e lirimit/ pazbatueshmërisë në institucionin shëndetësor | Одговор од Агенцијата за квалитет и акредитација на здравствените установи/ Përgjigje nga Agjencia për cilësi dhe akreditim të institucioneve shëndetësore |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Стандарди во рамките на програмот кои не се применливи Standardet brenda programit që nuk janë të zbatueshme |  |
| Стандард бр./Standardi nr.  | Причини за изземање/ неприменливост во здравствената установа/ Arsyet e lirimit/ pazbatueshmërisë në institucionin shëndetësor | Одговор од Агенцијата за квалитет и акредитација на здравствените установи/ Përgjigje nga Agjencia për cilësi dhe akreditim të institucioneve shëndetësore |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

Датум на пополнување/ Data e plotësimit:

 Потпис на директорот на ЗУ/ Nënshkrimi i drejtorit të ISH:

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Име и презиме на координаторот за квалитет/ Emri dhe mbiemri i koordinatorit të cilësisë: |   |

Пополнетото и архивски заверено Барање да се достави доАгенцијата за квалитет и акредитација на здравствените установи/ Kërkesa e plotësuar dhe e arkivuar të dorëzohet në Agjencinë për cilësinë dhe akreditimin e institucioneve shëndetësore.

www.akazum.gov.mk

2