



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

Серія МЗ

№ 014219

**АКРЕДИТАЦІЙНИЙ СЕРТИФІКАТ**  
**ПЕРША КАТЕГОРІЯ**

**ГОЛОВНА АКРЕДИТАЦІЙНА КОМІСІЯ**  
**ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

Назва закладу охорони здоров'я

**Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства  
внутрішніх справ України по Хмельницькій області»**

Адреса (адреси) закладу охорони здоров'я

**м. Хмельницький, вул. Прокурівського Підпілля, 112**

Строк дії сертифіката: з **08 листопада 2018 року до 07 листопада 2021 року**

Дата та номер рішення про акредитацію закладу від **08 листопада 2018 року № 2044**

Дата видачі сертифіката: «30» січня 2019 року

**Регістраційний номер 10664**

**Заступник Міністра  
Голова Головної  
акредитаційної комісії**

**Секретар Головної  
акредитаційної комісії**



**Р.Р. Ілик**

**Л.Ю. Торовець**