

Додаток 1  
до Порядку надання статусу  
референс-лабораторії в  
системі громадського  
здоров'я  
(пункт 3)

**Заява**  
**про надання лабораторії, яка діє у структурі закладу охорони здоров'я,**  
**статусу референс-лабораторії в системі громадського здоров'я**

Заклад охорони здоров'я (повне та скорочене (за наявності) найменування)	
Код згідно з ЄДРПОУ	
Номер наказу та дата отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики	
Місцезнаходження (адреса) закладу охорони здоров'я	
Місцезнаходження (адреса) акредитованої лабораторії, щодо якої подається заява на отримання статусу референс-лабораторії	
Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника закладу охорони здоров'я	
Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника (завідувача) лабораторії	
Контактний номер телефону, адреса електронної пошти (закладу охорони здоров'я та лабораторії)	
Види (напрями) досліджень (випробувань), за якими акредитована лабораторія має намір отримати статус референс-лабораторії	
Спосіб доведення рішення про відповідність акредитованої лабораторії Критеріям надання статусу референс-лабораторії в системі громадського здоров'я (надсилається на вказану поштову адресу (рекомендованим листом з повідомленням про вручення), у тому числі, за бажанням заявника, кур'єром за додаткову оплату, на адресу електронної пошти чи передається з використанням інших засобів телекомунікаційного зв'язку, вручається особисто тощо)	
Перелік документів, що додаються до заяви	

Примітки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Достовірність наданої інформації гарантую.

\_\_\_\_\_ (найменування посади заявника)      \_\_\_\_\_ (підпис)      \_\_\_\_\_ (власне ім'я, прізвище)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.