



CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Șos. București - Ploiești nr. 7, sector 1, București, CP 013682, CIF 11629740

Tel: 021.315.39.29, 021.315.39.30, 031.690.10.02, Fax: 021.314.27.57

TELVÉRDE 0800.800.951, Email: contact@casmb.ro, Adresa web: www.casmb.ro



COMISIA DE EVALUARE A FURNIZORILOR DE SERVICII MEDICALE, DE DISPOZITIVE MEDICALE, DE MEDICAMENTE ȘI MATERIALE SANITARE

Nr. 2160

Data 04.01.2024

DECIZIE DE EVALUARE

Furnizorul **INSTITUTUL NAȚIONAL DE MEDICINĂ COMPLEMENTARĂ ȘI ALTERNATIVĂ „PROF. DR. FLORIN BRATILĂ”** cu următoarele date de identificare: cod fiscal 4505448, localitatea BUCUREȘTI, ȘOS. PANDURI, Nr.2 , sector 5, telefon 021.410.24.19, fax 021.410.03.09, e-mail: acupuncturapanduri@gmail.com, îndeplinește criteriile de eligibilitate pentru punctul de lucru situat în localitatea BUCUREȘTI, ȘOS. PANDURI, Nr. 22, sector 5 , telefon 021.410.24.19 , fax 021.410.03.09 , e-mail: acupuncturapanduri@gmail.com.

Valabilitatea deciziei de evaluare este până la data de **04.01.2026**

Observații* specialități medicale autorizate

CABINETE MEDICALE DE SPECIALITATE:

- PSIHIATRIE + PSIHOLOGIE
- ACUPUNCTURĂ
- MEDICINĂ INTERNĂ

*Competența: Echografie Generală

Conform Ord. 106/32/2015, ART.8, al. (1)

Pe toată perioada de valabilitate a deciziei, furnizorul are obligația de a informa în scris casa de asigurări de sănătate în termen de 5 zile lucrătoare asupra modificării oricăreia dintre condițiile pentru care a fost evaluat și de a reînnoi toate documentele care au stat la baza evaluării.