



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
CONSILIUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI ACREDITARE ÎN SĂNĂTATE



CERTIFICAT DE ACREDITARE

NR. P-0374/2025
CATEGORIA - II

Eliberat S.C. ROFILENA S.R.L.

IDNO 1005600027274

Adresa juridică Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Buiucani, str. Vissarion Belinski, 25

Denumirea prestatorului S.C. ROFILENA S.R.L., Centru Medical Eshtetic Rofilena

Adresa de amplasare mun. Chișinău, sec. Buiucani, str. Vissarion Belinski, 25, et. 2, MD-2008

DIRECTOR CNEAS Valentin Mustea

L.Ș.



VALABIL DE LA 21 iulie 2025

PÂNĂ LA 21 iulie 2030

DATA ELIBERĂRII 31 iulie 2025



**SCRISOARE DE ÎNSOȚIRE
A CERTIFICATULUI DE ACREDITARE
nr. P-0374/2025 din 31.07.2025**

Titularul Certificatului de acreditare S.C. ROFILENA S.R.L., cu adresa juridică mun. Chișinău, sec. Buiucani, str. Vissarion Belinski, 25 și adresa de amplasare mun. Chișinău, sec. Buiucani, str. Vissarion Belinski, 25, et. 2, MD-2008, în baza raportului de evaluare realizat de către Gorgos Eugen-expert evaluator în sănătate:

prin Decizia Consiliului de Evaluare și Acreditare în Sănătate nr. 171 din 21.07.2025 s-a acreditat S.C. ROFILENA S.R.L. cu genurile de activitate (serviciile, secțiile) asistență medical-consultativă în domeniul dermatologiei și cosmetologiei cu și fără afectarea tenului, proceduri injectabile.

În scopul corespunderii integrale a activității instituției cu Standardele de evaluare și acreditare din domeniu, se recomandă:

1. Asigurarea instituției cu medici specialiști, care să fie prezenți permanent în zilele și orele de activitate a instituției.
2. Adaptarea instituției pentru deservirea persoanelor cu dizabilități locomotorii, inclusiv pe cele care folosesc scaunul cu roțile, prin instalarea rampelor de acces în clădire; instalațiilor de ridicare la nivelul 2, a barelor de susținere în blocul sanitar etc.
3. Comisia de bioetică trebuie să fie funcțională și să se întrunească periodic pentru a discuta problemele apărute în timpul activității medicale.
4. Organigrama instituției trebuie adaptată la realitatea din instituția medicală, care ar reflecta departamentele clinicii în corespundere cu activitatea instituției. Se indică și afișarea organigramei pe pagina web a instituției.
5. Procedurile operaționale standardizate trebuie să conțină informații despre responsabilii pentru executarea acestora, inclusiv un responsabil pentru comunicare cu publicul; la fel POS trebuie să fie ușor aplicabile prin adăugare de formulare tipizate, contacte, adrese după caz.
6. Statisticile medicale trebuie efectuate periodic cu raportarea datelor la instituțiile interesate.
7. În instituție se cere de a implementa un sistem de management al calității serviciilor medicale și trebuie întocmit un plan de îmbunătățire a calității serviciilor medicale prestate.

8. Cabinetele de proceduri medicale trebuie să fie completate cu regulamente de funcționare, cunoscute și accesibile personalului medical.

9. Personalul medical inferior sau auxiliar trebuie instruit periodic, inclusiv în domeniul combaterii infecțiilor asociate asistenței medicale, pentru asigurarea unui mediu sigur în instituție.

10. Pentru securitatea antiincendiară se recomandă instalarea hidranților exteriori, a rezervoarelor cu apă și a lăzilor cu nisip.

Prestatorul de servicii medicale acreditat beneficiază de:

- includerea în Sistemul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate;
- efectuarea tipurilor de activitate indicate la momentul acreditării;
- încheierea contractelor cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- recunoașterea publică, dreptul de a se referi la acreditare în documentele emise și cele publicitare.

Scrisoarea de însoțire este parte integrantă a Certificatului de acreditare și este valabilă pe durata valabilității acestuia.

Valentin Mustea

Director

