ორგანიზაციის დასახელება დაწესებულება ან სტრუქტურული ერთეული	ფორმა სერვისების დეკლარაცია		
დოკუმენტის ID	GOV-FRM-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადასინჯვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
მფლობელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

ფორმა · GOV-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

დაკავშირებულია: 2A.2

1. მიზანი

ხელმოწერილი დეკლარაცია იმის შესახებ, თუ რა სერვისებს უწევს დაწესებულება, მიმოხილვის თარიღით.

2. როგორ შევავსოთ

- შეავსეთ ერთი ფორმა თითო პაციენტზე, თითო არეალზე ან თითო პერიოდზე, როგორც მიზანი ადგენს.
- მონიშნეთ დიახ, არა ან N/A. ნებისმიერი „არა“ დაუყოვნებლივ გამოსწორდება და ეცნობება პროცედურაში დასახელებულ პირს.

3. შემოწმებები

შესამოწმებელი პუნქტი	სტანდარტული მითითება
გაწეული სერვისები (ჩამოთვალეთ თითო სერვისი და გარემო)	დეკლარირებულია [EC]
არ გაწეული სერვისები	დეკლარირებულია [EC]
დასახელებული კლინიკური ხელმძღვანელი თითო სერვისზე	დიახ [EC]
ხელმოწერილი აღმასრულებელი დირექტორის მიერ	დიახ [EC]
გადასინჯვის თარიღი	დადგენილი, არაუმეტეს 12 თვისა [EC]

4. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

5. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	—	პირველი დამტკიცებული ვერსია	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- Quality Management in Healthcare (A-02)
- Safety Management System & Leadership (MGMT-01)

6. წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)