Приложение 7

к Положению о лицензировании медицинской деятельности

(пункт 2.6)

Изображение Государственного герба ДНР

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование юридического лица, филиала юридического лица – нерезидента, ФЛП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес местонахождения юридического лица, филиала юридического лица – нерезидента, ФЛП) |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об оставлении без рассмотрения заявления о выдаче лицензии**

**на осуществление медицинской деятельности**

В соответствии со статьей 11 Закона Донецкой Народной Республики «О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности» и Положением о лицензировании медицинской деятельности, заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридическоголица, филиала юридического лица – нерезидента или фамилия, имя и отчество физического лица-предпринимателя)

о выдаче лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный №\_\_\_\_от \_\_\_) и прилагаемых к нему документов установлено:

- заявление о выдаче лицензии оформлено с нарушением требований, установленных пунктом \_\_\_\_\_\_ Положения о лицензировании медицинской деятельности:

(указать выявленные нарушения)

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики уведомляет о необходимости устранения выявленных нарушений.

После устранения нарушений в орган лицензирования подается новое

заявление по установленной форме о выдаче лицензии и прилагаемые к нему в полном объеме документы в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_\_ Положения о лицензировании медицинской деятельности.

Заявление о выдаче лицензии и прилагаемые к нему документы, ранее предоставленные, не подлежат рассмотрению повторно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия руководителя) |