

Приложение 3
к Порядку выдачи,
оформления, учета и хранения
лицензий (и их дубликатов) на
осуществление медицинской
деятельности

(пункт 2.4)

Изображение Государственного герба ДНР

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

г. Донецк, пр. Ильича, 14-И

полное наименование юридического лица или
Ф.И.О. физического лица – предпринимателя

адрес местонахождения юридического лица или места
жительства физического лица-предпринимателя

_____ № _____

На № _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) отсутствия в полном объеме документов, прилагаемых к
заявлению на осуществление медицинской деятельности**

В соответствии с пунктом _____ «Порядка выдачи, оформления,
учета и хранения лицензий (и их дубликатов) на осуществление медицинской
деятельности» (далее – Порядок), утвержденного приказом Министерства
здравоохранения Донецкой Народной Республики от _____
№ _____ в результате рассмотрения отделом лицензирования,
аккредитации, сертификации и государственного контроля лицензирования
медицинской практики Министерства здравоохранения Донецкой Народной
Республики (далее – лицензионный отдел МЗ ДНР)
заявления _____

(наименование субъекта)

о выдаче, переоформлении лицензии на осуществление медицинской
деятельности, выдаче дубликата лицензии (регистрационный № _____
от «___» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов установлено:

- заявление о выдаче, переоформлении лицензии на осуществление
медицинской деятельности, выдаче дубликата лицензии оформлено с
нарушением требований, установленных пунктом _____ Порядка:

(указать выявленные нарушения)

- документы, указанные в пункте _____ Порядка, представлены, не в полном объеме /отсутствуют: _____
(указать перечень документов)

Лицензионный отдел МЗ ДНР уведомляет о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления отсутствующих документов.

После устранения нарушений в Лицензионный отдел подается новое заявление по установленной форме о предоставлении лицензии с приложением к нему в полном объеме документов в соответствии с пунктами _____ Порядка.

Представленное Вами ранее заявление о выдаче, переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности, выдаче дубликата лицензии и прилагаемые к нему документы не подлежат повторному рассмотрению.

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)