

Приложение 7
к Порядку выдачи,
оформления, учета и хранения
лицензий (и их дубликатов) на
осуществление медицинской
деятельности
(пункт 2.24)

Донецкая Народная Республика
Министерство здравоохранения

ЛИЦЕНЗИЯ

Серия

№

На осуществление медицинской деятельности (перечень выполняемых услуг (работ) на лицензируемый вид деятельности указан в приложении (ях)

Настоящая

лицензия

выдана

(указывается полное (в случае, если имеется) сокращенное (в т.ч. фирменное) наименование,,

организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя, отчество физического лица – предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Идентификационный код юридического лица или идентификационный номер физического лица – предпринимателя _____

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности

(указывается адрес местонахождения (место жительства – для физического лица - предпринимателя) и адрес мест

осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия выдана на срок: _____ до « ____ » _____ г.

Настоящая лицензия выдана на основании приказа Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от « ____ » _____ г. № ____

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся (щиеся) ее неотъемлемой частью на _____ листах

**Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики**

(подпись)

(Ф.И.О.)

МП

**Начальник отдела
лицензирования, аккредитации,
сертификации и государственного
контроля лицензирования медицинской
практики Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики**

(подпись)

(Ф.И.О.)