Приложение 9
к Порядку выдачи,
оформления, учета и хранения
лицензий (и их дубликатов) на
осуществление медицинской
деятельности
(пункт 2.25)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
г. Донецк, пр. Ильича, 14-И

ЖУРНАЛ
учета заявлений и выданных лицензий на осуществление медицинской деятельности

Начат «_____»_____20___г. **Окончен «_____»_____20___г.**

№ п/п	Номер и дата заявления	Полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество физического лица-предпринимателя, код	Место осуществления деятельности	Опись поданных документов, количество листов	Принятое решение	Дата отправки и исходящий номер уведомления	Дата и № приказа МЗ ДНР	Серия и номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Ф.И.О. лица, получившего лицензию	Подпись лица, получившего лицензию
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12