Приложение 6

к Положению о лицензировании

медицинской деятельности

(пункт 2.3)

**Журнал учета заявлений и оборота бланков лицензий на осуществление медицинской деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный № п/п | Лицензионное дело № | Дата поступления заявления | Наименование юридического лица, юридического лица – нерезидента, идентификационный код (Ф.И.О. ФЛП, идентификационный номер)  | Юридический адрес, телефон должностного лица или ФЛП | Фактический адрес осуществления деятельности | ооКол-во листов документов (копий) согласно описи |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата и номер принятия решения о выдаче лицензии, копии, дубликата, переоформления лицензии, аннулирования лицензии. Вид решения. | Дата и номер уведомления | Серия, номер лицензии (дата и номер решения при признании недействительной и аннулированной) | Дата выдачи лицензии, копии, дубликата | Ф.И.О. лица, получившего лицензию (номер и дата доверенности) | Подпись лица, получившего лицензию |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |