



Правовое управление правительства  
Воронежской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

« 02 » 06 2022 г.

Регистрационный номер № 540

**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

25.05.2022

№ 1221

г. Воронеж

**О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения  
Воронежской области от 06.04.2022 № 840**

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 № 957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности», постановлением правительства Воронежской области от 23.04.2009 № 288 «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Воронежской области»

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 06.04.2022 № 840 «Об утверждении форм документов, используемых департаментом здравоохранения Воронежской области в

процессе лицензирования медицинской деятельности» следующие изменения:

1.1. Пункт 1 дополнить подпунктом 1.18 следующего содержания:

«1.18 Форму заявления о прекращении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») согласно приложению № 18 к настоящему приказу.».

1.2. Дополнить приказ утвержденной формой заявления о прекращении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя департамента Минакова О.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

Приложение  
к приказу департамента  
здравоохранения  
Воронежской области  
от 25.05.2022 № 1221

«Приложение № 18

УТВЕРЖДЕНА  
приказом департамента  
здравоохранения  
Воронежской области  
от 06.04.2022 № 840

Форма

Входящий номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения  
Воронежской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими  
организациями и другими организациями, входящими в частную систему  
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., предоставленная \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
	Полное и (в случае, если имеется)	

	сокращенное наименование филиала лицензиата (в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата)	
2	Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
3	Полное наименование иностранного юридического лица  Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеется)  Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица	
4	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
5	Идентификационный номер налогоплательщика	
6	Контактный телефон лица (индивидуального предпринимателя) и адрес электронной почты	
7	Форма получения сведений из реестра лицензий	<*> В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью; <*> На бумажном носителе (направить заказным

		почтовым отправлением с уведомлением о вручении)
--	--	--

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного  
представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

МП (при наличии)

-----  
<\*> Нужно указать.

».