



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Оренбургской области)

П Р И К А З

15.10.2025 № 24

г. Оренбург

Об утверждении административного регламента министерства здравоохранения Оренбургской области по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Оренбургской области от 17.11.2015 № 876-п «Об утверждении перечня государственных услуг, оказываемых органами исполнительной власти Оренбургской области», постановлением Правительства Оренбургской области от 14.02.2022 № 135-пп «Об утверждении правил разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг и о внесении изменений в постановление Правительства Оренбургской области от 30.12.2011 № 1308-п»:

1. Утвердить административный регламент министерства здравоохранения Оренбургской области по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной» согласно приложению.

2. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Оренбургской области:

от 10.07.2023 № 20 «Об утверждении административного регламента министерства здравоохранения Оренбургской области по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной»;

от 28.08.2023 № 28 «О внесении изменений в приказ министерства

здравоохранения Оренбургской области от 10.07.2023 № 20»;
от 05.11.2024 № 28 «О внесении изменений в приказ министерства
здравоохранения Оренбургской области от 10.07.2023 № 20».

3. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
министра



А. П. Шатилов

Приложение к приказу
министерства здравоохранения
Оренбургской области
от 15.10.2025 № 24

Административный регламент по предоставлению государственной услуги
«Выдача разрешения на занятие народной медициной»

I. Общие положения

1. Настоящий Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной».

2. Заявителем (перечень условных обозначений и сокращений приведен в приложении № 1 к настоящему Административному регламенту) Услуги является совершеннолетний гражданин, обратившийся в Министерство для получения разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области.

От имени заявителей могут выступать их представители, имеющие право в соответствии с законодательством Российской Федерации либо в силу наделения их в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, полномочиями выступать от их имени.

3. Услуга предоставляется заявителю в соответствии с категориями (признаками) заявителей (приложение № 2 к настоящему Административному регламенту), сведения о которых размещаются в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг» и на ЕПГУ.

II. Стандарт предоставления Услуги

Наименование Услуги

4. Выдача разрешения на занятие народной медициной.

Наименование органа, предоставляющего Услугу

5. Услуга предоставляется министерством здравоохранения Оренбургской области.

Результат предоставления Услуги

6. Результатом предоставления Услуги является:

1) выдача Разрешения – выдается Разрешение по форме (приложение № 5 к настоящему Административному регламенту);

- 2) отказ в выдаче Разрешения – выдается уведомление об отказе;
- 3) переоформление Разрешения – выдается Разрешение по форме (приложение № 5 к настоящему Административному регламенту);
- 4) отказ в переоформлении Разрешения – выдается уведомление об отказе;
- 5) лишение Разрешения - выдается уведомление о лишении Разрешения;
- 6) выдача дубликата Разрешения – выдается Разрешение с пометкой «дубликат».

7) Исправление допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах – выдается Разрешение.

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

7. Результат предоставления Услуги может быть получен заявителем лично в Министерстве, в МФЦ, посредством почтовой связи, а также через ЕПГУ (получение уведомления о принятии соответствующего решения).

Срок предоставления Услуги

8. Срок предоставления Услуги со дня регистрации в Министерстве заявления и документов независимо от категории (признаков) заявителя и способа подачи:

- 1) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Разрешения – 12 рабочих дней;
- 2) принятие решения о переоформлении (об отказе в переоформлении) Разрешения – 7 рабочих дней;
- 3) принятие решения о лишении Разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области по заявлению заявителя – 7 рабочих дней;
- 4) предоставление дубликата Разрешения – 3 рабочих дня.
- 5) исправление допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах – 5 рабочих дней.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении Услуги, и способы ее взимания

9. Взимание платы за предоставление Услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче
заявителем запроса о предоставлении Услуги
и при получении результата предоставления
государственной Услуги

10. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса и документов, необходимых для предоставления Услуги, или получении результата предоставления Услуги – 15 минут.

Срок регистрации запроса заявителя
о предоставлении Услуги

11. Срок регистрации запроса составляет 1 рабочий день с даты подачи заявления лично в Министерство, через МФЦ, посредством ЕПГУ либо почтовой связи.

Требования к помещениям, в которых предоставляется
Услуга

12. Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга, размещены на официальном сайте Министерства, а также на ЕПГУ.

Показатели доступности и качества Услуги

13. Перечень показателей качества и доступности Услуги размещен на официальном сайте Министерства, а также на ЕПГУ.

Иные требования к предоставлению Услуги, в том числе учитывающие
особенности предоставления Услуги в МФЦ и особенности предоставления
Услуг в электронной форме

14. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления данной Услуги отсутствуют.

15. Информационная система, используемая для предоставления Услуги – ЕПГУ (при наличии технической возможности).

16. Невозможно предоставление законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе в случае, если заявитель в момент подачи запроса о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Порядок предоставления результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего отсутствует поскольку заявителем Услуги является совершеннолетний гражданин.

17. Заявителю предоставляется возможность получения Услуги в МФЦ. Сотрудник МФЦ может отказать в приеме заявления и документов в случаях, установленных настоящим Административным регламентом и Соглашением между Министерством и МФЦ.

18. Заявителю выдается результат предоставления Услуги в МФЦ, в том числе выдача документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в МФЦ по результатам предоставления Услуги Министерством, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем Министерства.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги

19. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые заявитель должен представить самостоятельно, и документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, а также способы подачи таких документов приведены в приложении №3 к настоящему Административному регламенту.

20. Формы запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, приведены в приложении № 5 к настоящему Административному регламенту.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги или для отказа в предоставлении Услуги.

21. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги, и исчерпывающий перечень оснований для предоставления Услуги или для отказа в предоставлении Услуги содержатся в приложении № 4 к настоящему Административному регламенту.

22. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:

- 1) оформление заявления (запроса) не по форме, установленной Административным регламентом;
- 2) предоставление неполного перечня документов;
- 3) текст заявления и представленных документов не поддается прочтению.

23. Основания для приостановления предоставления Услуги отсутствуют.

24. Исчерпывающий оснований для отказа в предоставлении Услуги:

- 1) наличие в представленных документах недостоверной информации или представление подложных документов;
- 2) отрицательное представление медицинской профессиональной организации;

3) несоответствие методов оздоровления, указанных в заявлении соискателя, установленному законодательством Российской Федерации понятию народной медицины и (или) несоответствие заявленных соискателем методов оздоровления методам, утвердившимся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья;

4) поступление в Министерство информации о совершении гражданином действий, повлекших причинение вреда жизни и здоровью человека, подтвержденных решением суда.

III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

Перечень осуществляемых при предоставлении Услуги административных процедур

25. Перечень административных процедур, осуществляемых при предоставлении Услуги:

- 1) профилирование заявителя;
- 2) прием заявления (запроса) и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
- 3) принятие решения;
- 4) предоставление результата Услуги в соответствии с пунктом 6 настоящего Административного регламента.

IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления

26. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления:

- а) посредством ЕПГУ;
- б) посредством электронной связи.

Приложение № 1
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги
«Выдача разрешения
на занятие народной
медициной»

Перечень условных обозначений и сокращений

- 1) Административный регламент – Административный регламент по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешения на занятие народной медициной»;
- 2) Министерство – министерство здравоохранения Оренбургской области;
- 3) Заявитель – совершеннолетний гражданин, обратившийся в Министерство для получения разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области или его представитель;
- 4) Услуга – государственная услуга «Выдача разрешения на занятие народной медициной»;
- 5) ЕПГУ – Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);
- 6) Разрешение – документ о выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области;
- 7) МФЦ – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;
- 8) Министр – министр здравоохранения Оренбургской области;
- 9) Заместитель министра – заместитель министра здравоохранения Оренбургской области;
- 10) Заявление о выдаче Разрешения – запрос о выдаче разрешения на занятие народной медициной;
- 11) Заявление о переоформлении Разрешения – запрос о переоформлении разрешения на занятие народной медициной;
- 12) Заявление о прекращении занятием народной медициной – запрос о прекращении занятием народной медициной;
- 13) Заявление о предоставлении дубликата Разрешения – запрос о предоставлении дубликата разрешения на занятие народной медициной;
- 14) Заявление об исправлении опечатки (ошибки) в документе, выданном в результате предоставления государственной услуги – запрос об исправлении опечатки (ошибки) в разрешении на занятие народной медициной, выданном в результате предоставления государственной услуги;

15) Соглашение – соглашение о взаимодействии между министерством здравоохранения Оренбургской области и государственным автономным учреждением Оренбургской области «Оренбургский областной многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

Приложение № 2
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги
«Выдача разрешения
на занятие народной
медициной»

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

Наименование варианта	Комбинация значений признаков
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Выдача разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области»</i>	
А	граждане Российской Федерации, имеющие намерение заниматься народной медициной на территории Оренбургской области
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Переоформление разрешения на занятие народной медициной»</i>	
Б	граждане Российской Федерации, имеющие разрешение на занятие народной медициной на территории Оренбургской области, обратившиеся для повторного его получения в связи с изменениями сведений, указанных в Разрешении
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Лишение Разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области»</i>	
В	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением о прекращении занятием народной медициной
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Предоставление дубликата Разрешения»</i>	
Г	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением о выдаче дубликата в связи с потерей или порчей
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Исправление допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах»</i>	
Д	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением о исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах

Таблица № 2

Перечень категорий (признаков) заявителей

№ п/п	Признак заявителя	Значения признака заявителя
-------	-------------------	-----------------------------

<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Выдача разрешения на занятие народной медициной»</i>		
1.	Категория заявителя?	граждане Российской Федерации, имеющие намерение заниматься народной медициной на территории Оренбургской области
2.	Укажите цель обращения?	Выдача разрешения на занятие народной медициной на территории Оренбургской области
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Переоформление разрешения на занятие народной медициной»</i>		
1.	Категория заявителя?	граждане Российской Федерации, имеющие разрешение на занятие народной медициной на территории Оренбургской области, обратившиеся для повторного его получения в связи с изменениями сведений, указанных в Разрешении. Разрешение подлежит переоформлению в случае изменения у гражданина, занимающегося народной медициной: а) фамилии, имени, отчества (в случае если имеется); б) места жительства; в) реквизитов документа, удостоверяющего его личность; г) адреса помещения для занятия народной медициной; д) методов оздоровления.
2.	Цель обращения?	Переоформление Разрешения на занятие народной медициной
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Лишение гражданина, занимающегося народной медициной на территории Оренбургской области, Разрешения»</i>		
1.	Категория заявителя?	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением о прекращении занятием народной медициной
2.	Цель обращения?	Лишение разрешения на занятие народной медициной
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Предоставление дубликата Разрешения»</i>		
1.	Категория заявителя?	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением о

		выдаче его дубликата в связи с потерей или порчей
2.	Цель обращения?	Получение дубликата Разрешения
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель - «Исправление допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах».</i>		
1.	Категория заявителя?	граждане Российской Федерации, имеющие Разрешение, обратившиеся с заявлением об исправлении опечатки (ошибки) в документе, выданном в результате предоставления Услуги
2.	Цель обращения?	Получение Разрешения повторно с исправленными ошибками

Приложение № 3
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги
«Выдача разрешения
на занятие народной
медициной»

Исчерпывающий перечень документов, необходимых
для предоставления Услуги

№	Идентификаторы категорий (признаков) заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способы подачи документов, требования к представлению документов
Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно			
1.	А	Заявление о выдаче Разрешения (по форме № 1, установленной в приложении к Административному регламенту)	лично почтой ЕПГУ через МФЦ
		Копия паспорта с указанием места регистрации (нотариально заверенная) или паспортные сведения (при подаче документов через ЕПГУ)	
		Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организацией и медицинской организацией	
Заявитель по своему усмотрению может дополнительно представить документы по собственной инициативе, имеющие отношение к осуществляемой им деятельности и характеризующие уровень его профессиональной подготовки.			
	А	Документ о высшем или среднем медицинском образовании.	
		Сертификат специалиста или сведения об аккредитации (для специалистов с медицинским образованием)	
		Сертификат, выданный Центральным органом Системы добровольной сертификации услуг в области народной медицины «Реестр целителей»	
2.	Б	Заявление о переоформлении Разрешения (по форме № 1, установленной в приложении к Административному регламенту)	лично почтой через МФЦ
		Копии документов, подтверждающих произошедшие изменения, засвидетельствованные в нотариальном	

		порядке (в случае направления документов почтой)	
		Оригинал Разрешения	
3.	В	Заявление о прекращении занятием народной медициной <i>(по форме № 4, установленной в приложении к Административному регламенту)</i>	лично почтой ЕПГУ через МФЦ
4.	Г	Заявление о предоставлении дубликата Разрешения <i>(по форме № 3, установленной в приложении к Административному регламенту)</i>	лично почтой через МФЦ
		Испорченный бланк Разрешения (в случае порчи)	
5.	Д	Заявление об исправлении опечатки (ошибки) в документе, выданном в результате предоставления Услуги <i>(по форме № 2, установленной в приложении к Административному регламенту)</i>	лично почтой через МФЦ
		Бланк Разрешения с ошибками	

Приложение № 4
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги
«Выдача разрешения
на занятие народной
медициной»

Исчерпывающий перечень оснований
для отказа в приеме заявления и документов, необходимых
для предоставления Услуги, оснований для приостановления
предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги

№	Перечень оснований	Идентификаторы категорий (признаков) заявителей
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги		
1.	Оформление заявления (запроса) не по форме, установленной Административным регламентом	А - Д
2.	Предоставление неполного перечня документов	А - Д
3.	Текст заявления и представленных документов не поддается прочтению	А - Д
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги		
1.	Основания для приостановления предоставления Услуги не предусмотрены	-
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении Услуги		
1.	Наличие в представленных документах недостоверной информации или представление подложных документов	А - Д
2.	Отрицательное представление медицинской профессиональной организации	А-Б
3.	Несоответствие методов оздоровления, указанных в заявлении соискателя, установленному законодательством Российской Федерации понятию народной медицины и (или) несоответствие заявленных соискателем методов оздоровления методам, утвердившимся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья	А-Б
4.	Поступление в Министерство информации о совершении гражданином действий, повлекших причинение вреда жизни и здоровью человека, подтвержденных решением суда	А - Б

Приложение № 5
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги
«Выдача разрешения
на занятие народной
медициной»

Формы заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги

ФОРМА № 1

В министерство здравоохранения
Оренбургской области

адрес: _____
от _____
(Ф.И.О.)

адрес: _____
телефон: _____ факс _____
адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче (переоформлении) разрешения
на занятие народной медициной

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность,
кем и когда выдан)

Место регистрации _____

Получено образование (при наличии) _____
что подтверждается дипломом (или аттестатом и т.п.) от "___" _____ г.,
выданным _____

(наименование организации образования)

Прошу выдать (переоформить) разрешение на занятие народной медициной
на территории Оренбургской области
в области _____

(виды деятельности (методы оздоровления))

посредством _____.

Для проведения занятия народной медициной будет использоваться
помещение по адресу: _____

Контактный телефон, факс _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Приложения:

1. Представление медицинской профессиональной некоммерческой
организации или совместное представление с медицинской профессиональной
некоммерческой организацией и медицинской организацией _____
от "___" _____ г. N _____.

2. Копия паспорта с указанием места регистрации (нотариально
заверенная)

3. Копии документов, подтверждающих произошедшие изменения (при
переоформлении разрешения)

4. Оригинал разрешения (при переоформлении разрешения)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

"__" _____ г.

Заявитель:

(Подпись)

(Ф.И.О.)

ФОРМА № 2

ЗАЯВЛЕНИЕ
об исправлении опечатки (ошибки)
в документе, выданном в результате
предоставления государственной услуги

от "__" _____ 202__ г.

Прошу исправить техническую ошибку, допущенную

(реквизиты сведений)

Приложение: _____ на _____ листах.
(документы, свидетельствующие о наличии
технической ошибки)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.
Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Заявитель _____

ФОРМА № 3

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата разрешения
на занятие народной медициной

от "__" _____ 202__ г.

Прошу выдать дубликат разрешения на занятие народной медициной в связи

с его (нужное указать):

- потерей
- порчей

(реквизиты разрешения)

Приложение: _____ на _____ листах.
(испорченный бланк разрешения)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Заявитель _____

ФОРМА № 4

ЗАЯВЛЕНИЕ о прекращении занятием народной медициной

от "___" _____ 202__ г.

Прошу принять решение о лишении разрешения на занятие народной медициной в связи с прекращением деятельности по народной медицине.

(реквизиты разрешения)

указать дату, с которой фактически прекращена деятельность _____

Приложение: _____ на _____ листах.
(бланк разрешения)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Заявитель _____

ФОРМА № 5

Разрешение на занятие народной медициной

Регистрационный номер _____ от "___" _____ 20__ г.
Разрешение выдано _____

(фамилия, имя, отчество)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность,
кем и когда выдан)

Место регистрации _____
на основании представления профессиональной медицинской ассоциации
от "_____" _____ 20__ г. N _____

Распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области:
от "_____" _____ 20__ г. N _____

Адрес осуществления деятельности по народной медицине:

Разрешенные на территории Оренбургской области виды деятельности по
народной медицине (методы оздоровления):

Срок действия разрешения на занятие народной медициной:

до _____.

Руководитель (заместитель руководителя)

М.П.