



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

18 марта 2022.
г. Орёл

№ 218

Об утверждении форм уведомлений, используемых Департаментом здравоохранения Орловской области в процессе лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», подпунктом «б» пункта 3 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852, подпунктом «б» пункта 3 Положения о лицензировании фармацевтической деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности», подпунктом «б» пункта 3 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы уведомлений, используемых Департаментом здравоохранения Орловской области в процессе лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

1. Уведомление о принятии заявления, поданного в электронной форме соискателем лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 1;

2. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 2;

3. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче лицензиатом заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 3;

4. Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов согласно приложению № 4;

5. Уведомление о возврате заявления лицензиата о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов согласно приложению № 5;

6. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 6;

7. Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 7;

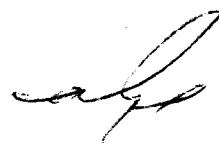
8. Уведомление о проведении выездной оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 8;

9. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 9;

10. Уведомление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 10;

11. Уведомление о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований, выявленных при выездной оценке согласно приложению № 11.

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области



С. С. Шувалов

Заместитель руководителя Департамента –
начальник управления здравоохранения
Департамента здравоохранения Орловской области

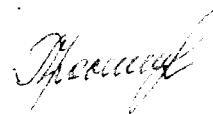


В. О. Николаев

Начальник отдела
организационно-контрольной правовой работы
Департамента здравоохранения Орловской области

О. А. Бухвостова

Заместитель начальника отдела
ведомственного контроля качества,
безопасности медицинской деятельности
и лицензирования



О. В. Пронина

Исполнитель:
Лаврешина Л. Н.
43-38-63



Чурсина Л. В.
42-35-64



15 марта

22

115/2022

Приложение № 1
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление

о принятии заявления, поданного в электронной форме соискателем лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской области заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от _____ 20 _____ г.) _____
(наименование соискателя лицензии) (нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов установлено:
заявление о предоставлении лицензии оформлено в соответствии с требованиями, установленными частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены в полном объеме.

Департамент здравоохранения Орловской области уведомляет о принятии надлежаще оформленного заявления.

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 2
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления
отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления
о предоставлении лицензии на осуществление медицинской,
фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011
года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по
результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской
области заявления о предоставлении лицензии на осуществление
медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий
№ _____ от _____ 20 _____ г.)

(наименование соискателя лицензии)(нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов установлено:
заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований,
установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать выявленные нарушения)

документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011
года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»,
представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Департамент здравоохранения Орловской области уведомляет о
необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления в тридцатидневный срок надлежащим
образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или)
в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное

заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы будут возвращены соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Форма

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче лицензиатом заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской области заявления лицензиата о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от _____ 20__ г.)

(наименование лицензиата/правопреемника)(нужное подчеркнуть)

в связи с (нужное подчеркнуть):

- реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- изменением наименования лицензиата;
- изменением адреса места нахождения лицензиата;
- изменением имени, фамилии и (при наличии) отчества индивидуального предпринимателя;
- изменением места жительства индивидуального предпринимателя;
- изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- изменением мест осуществления лицензируемого вида деятельности;
- изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, установлено:

заявление о внесении изменений в реестр лицензий оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», установлено: _____

(указать выявленные нарушения)

документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Департамент здравоохранения Орловской области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о внесении изменений в реестр лицензий и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о внесении изменений в реестр лицензий будет возвращено лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 4
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № ____

Форма

Уведомление

о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление
медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему
документов

В соответствии с частью 9 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011
года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности по
результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской
области заявления о предоставлении лицензии на осуществление
медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий
№ _____ от _____ 20__ г.) _____

(наименование соискателя лицензии)(нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления
о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов по причине
их:

<*> несоответствия части 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая
2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов
деятельности» _____

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая
2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов
деятельности»: _____

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> Нужно указать

Приложение: заявление о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов на ___ л. в 1 экз.

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 5
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление

о возврате заявления лицензиата о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской области заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от _____ 20__ г.)

(наименование лицензиата)(нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 3 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 7 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 9 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> Нужно указать

Приложение: заявление о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемые к нему документы на _____ л. в 1 экз.

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 6
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление

об отказе в предоставлении лицензии на осуществление медицинской,
фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

В соответствии с частью 6.1 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской области заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от _____ 20__ г.) _____

(наименование соискателя лицензии)(нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в предоставлении лицензии по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных _____ видов _____ деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта оценки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. № _____

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 7
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление
об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление
медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 20 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по результатам рассмотрения Департаментом здравоохранения Орловской области заявления лицензиата о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление

медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от _____ 20____ г.)

(наименование лицензиата)(нужное подчеркнуть)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе во внесении изменений в реестр лицензий по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта оценки лицензиата: от _____ 20____ г. № _____

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 8
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление
о проведении выездной оценки соответствия соискателя
лицензии/лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении
медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Департамент здравоохранения Орловской области в соответствии с частью 9 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет о проведении на основании приказа Департамента здравоохранения Орловской области от «___» _____ 20__ г. в период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. оценки соответствия соискателя _____ лицензии/лицензиата _____

(наименование соискателя лицензии/лицензиата)

лицензионным требованиям в форме выездной оценки по месту (местам) осуществления _____ лицензируемого _____ вида _____ деятельности

(адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 9
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление
о предоставлении лицензии на осуществление медицинской,
фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Департамент здравоохранения Орловской области в соответствии с частями 1.2 и 5 статьи 14, пунктом 1 части 1 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Департамента здравоохранения Орловской области от «__» _____ 20__ г. № _____

(наименование соискателя лицензии)

предоставлена лицензия на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(нужное подчеркнуть)

от «__» _____ 20__ г. № _____ на выполнение следующих работ (услуг), в отношении которых соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям было подтверждено в ходе оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям: _____

Сведения о предоставлении лицензии из реестра лицензий размещены на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «<http://www.roszdravnadzor.gov.ru>».

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 10
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской,
фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Департамент здравоохранения Орловской области в соответствии со статьей
18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что
приказом Департамента здравоохранения Орловской области от «__»
_____ 20__ г. № _____ внесены изменения в реестр лицензий на
осуществление медицинской, фармацевтической деятельности
и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(наименование лицензиата) (нужное подчеркнуть)

в части реестровой записи _____ от «__» _____ 20__ г.
№ _____ в связи с: _____
(указать основание изменений)

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)

Приложение № 11
к приказу Департамента
здравоохранения Орловской
области
от _____ г. № _____

Форма

Уведомление
о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований,
выявленных при выездной оценке

Департаментом здравоохранения Орловской области в ходе оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям по основаниям, предусмотренным пунктом 2 части 1 ст. 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», на основании заявления лицензиата _____

(наименование лицензиата)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений _____

(нужное подчеркнуть)

(регистрационный входящий № _____ от «_____» 20__ г.) при намерении лицензиата:

<*>

- выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, сведения о которых не внесены в реестр лицензий;
- осуществлять лицензируемый вид деятельности по месту (местам) его осуществления, не указанным в реестре лицензий, выявлены грубые нарушения лицензионных требований, соблюдение которых является предметом оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям, выразившиеся в: _____

(нормативные правовые акты, включая их структурные единицы, предусматривающие указанные требования/информация о том, какие действия (бездействие) юридического лица (индивидуального предпринимателя) приводят или могут привести к нарушению обязательных требований)

<*>Нужное указать.

В соответствии с пунктами 15, 16 и 17 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляем о необходимости устранения указанных грубых нарушений лицензионных требований и уведомления Департамента

здравоохранения Орловской области об устранении указанных нарушений
в срок до _____
(не менее 10 дней)

Член Правительства Орловской области-
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон)