

Приложение № 18
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «___» _____ 2015 г № _____

Справка
об отсутствии запрашиваемых сведений
о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями, входящими в частную
систему здравоохранения, на территории инновационного центра
«Сколково») * в реестре лицензий Министерства здравоохранения
Калининградской области

Министерство здравоохранения Калининградской области сообщает (указать
заявителя):

об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление
медицинской деятельности в связи с (нужное указать):

отсутствием в реестре лицензий Министерства здравоохранения
Калининградской области сведений о конкретной лицензии на осуществление
медицинской деятельности;

невозможностью определения конкретного лицензиата.

Должность _____

(подпись)

Ф.И.О. должностного лица

Исполнитель _____

(Ф.И.О., телефон)

<*> Далее - медицинская деятельность.