

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам подготовки и выдачи
специальных медицинских заключений

(форма)

З А Я В Л Е Н И Е

о подготовке и выдаче специального медицинского заключения

В _____
(наименование федерального государственного бюджетного учреждения)

Заказчик (заказчики):

(полное и сокращенное наименования юридического лица, в том числе иностранного,

организационно-правовая форма; для физического лица и индивидуального предпринимателя -

фамилия, имя, отчество (при наличии)

В лице _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица,
представителя заказчика)

действующего на основании _____
(указать реквизиты доверенности

или иного документа, подтверждающего полномочия)

просит (просят) подготовить и выдать специальное медицинское
заключение в отношении _____
(наименование природного лечебного ресурса)

Основной государственный регистрационный номер (основные
государственные регистрационные номера) (для заказчиков - юридических
лиц, в том числе иностранных) _____
(для иностранных юридических лиц указывается аналог
основного государственного

регистрационного номера в соответствии с законодательством
соответствующего иностранного государства)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (индивидуальных предпринимателей) (для заказчиков - индивидуальных предпринимателей) _____

Идентификационный номер налогоплательщика заказчика (заказчиков) _____

(для иностранных юридических лиц указывается аналог

идентификационного номера налогоплательщика в соответствии

с законодательством соответствующего иностранного государства)

Телефон заказчика (заказчиков) (_____) _____

Электронная почта заказчика (заказчиков) _____

Почтовый адрес заказчика (заказчиков) _____

Адрес заказчика (заказчиков) в пределах места нахождения (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей - адрес места регистрации по месту пребывания) _____

Адрес добычи (нахождения) природного лечебного ресурса, в том числе наименование месторождения, границы участка месторождения _____

Реквизиты лицензии на пользование недрами (за исключением лечебного климата) _____

(в случае добычи природного лечебного ресурса за пределами территории

Российской Федерации - аналог лицензии на пользование недрами в соответствии

с законодательством соответствующего иностранного государства)

Реквизиты протокола Федерального агентства по недропользованию или его территориального органа, экспертного органа, уполномоченного исполнительным органом соответствующего субъекта Российской Федерации, указанного в пункте 34 Правил проведения государственной экспертизы запасов полезных ископаемых и подземных вод, геологической информации о предоставляемых в пользование участках недр, определения размера и порядка взимания платы за ее проведение, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 марта 2023 г. № 335 "О государственной экспертизе запасов полезных ископаемых и подземных вод, геологической информации о предоставляемых

в пользование участков недр, об определении размера и порядка взимания платы за ее проведение", об утверждении заключения государственной экспертизы запасов полезных ископаемых и подземных вод, геологической информации о предоставляемых в пользование участках недр (за исключением лечебного климата и при наличии протокола)

(в случае добычи природного

лечебного ресурса за пределами территории Российской Федерации - аналог протокола в соответствии

с законодательством соответствующего иностранного государства)

Медицинские показания из перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением природных лечебных ресурсов, утверждаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации, в отношении которых при подготовке специального медицинского заключения проводятся научные исследования природного лечебного ресурса, в том числе с учетом результатов соответствующей многолетней практики, по заболеваниям с указанием кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: _____

К настоящему заявлению прилагаются:

- 1) _____ на _____ л.
 2) _____ на _____ л.

Заказчик (заказчики):
 руководитель организации
 (уполномоченное лицо)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
 для физических лиц и индивидуальных
 предпринимателей)

(наименование организации)

(_____)

(расшифровка подписи)

МП (при наличии)

" ____ " _____ 20__ г.
