



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ
ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 30.04.2026 № 1-3.13-292/26

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Сахалинской области от 05.04.2021 № 8-п «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»

В целях приведения правового акта министерства здравоохранения Сахалинской области в соответствие с требованиями действующего законодательства приказываю:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Сахалинской области от 05.04.2021 № 8-п «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», с учетом изменений, внесенных приказами министерства здравоохранения Сахалинской области от 10.08.2021 № 19-п, от 05.03.2022 № 3.13-7-п, от 10.01.2023 № 1.3.13-3-п, от 18.04.2023 № 1-3.13-162/23, от 16.06.2023 № 1-3.13-320/23, от 22.08.2025 № 1-3.13-523/25 (далее – Приказ), следующие изменения:

1.1. Пункт 1.3 и приложение № 3 к Приказу признать утратившими силу.
1-3.13-303/26(п) (5.0)

1.2. Дополнить пунктами 1.21 - 1.24 следующего содержания:

«1.21. Форма № 21 «Заявление об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах и (или) созданных реестровых записях» (Приложение № 21).

1.22. Форма № 22 «Уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах и (или) созданных реестровых записях» (Приложение № 22).

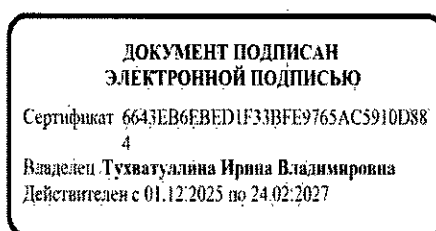
1.23. Форма № 23 «Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги при обращении заявителя с заявлением о предоставлении сведений о конкретной лицензии» (Приложение № 23).

1.24. Форма № 24 «Уведомление об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах и (или) созданных реестровых записях (Приложение № 24).».

1.3. Дополнить Приказ приложениями № 21 - 24 к Приказу, изложив их в редакции согласно приложениям № 1 - 4 к настоящему приказу.

2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Сахалинской области (<https://minzdrav.sakhalin.gov.ru/>), на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр
здравоохранения
Сахалинской области



И.В. Тухватуллина

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 30.04.2026 № 1-3.13-292/26

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 21

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 05.04.2021 № 8-п

ФОРМА № 21

Регистрационный номер: _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных
в результате предоставления государственной услуги документах
и (или) созданных реестровых записях**

Прошу внести исправления в документы, выданные в результате предоставления государственной услуги и (или) созданные реестровые записи, содержащие опечатки и (или) ошибки:

наименование документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

номер документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

дата выдачи документа, содержащего опечатку и (или) ошибку:

_____ г. ;
сведения, содержащие опечатку и (или) ошибку, которые необходимо
исправить: _____ ;

корректные сведения: _____

Сведения о лице, имеющем право действовать без доверенности:

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, имеющего право действовать без доверенности: _____;

должность: _____.

Сведения о представителе заявителя по доверенности (заполняется в случае подачи заявления (запроса) представителем заявителя по доверенности):

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

реквизиты и наименование документа, подтверждающие полномочия представителя (наименование документа): _____

"__" _____ 20__ года

Руководитель организации-заявителя/
индивидуальный предприниматель

(Ф.И.О., подпись)

М.П.

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 30.04.2026 № 1-3.13-292/26

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 22

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 05.04.2021 № 8-п

ФОРМА № 22

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в
выданных в результате предоставления государственной услуги
документах и (или) созданных реестровых записях**

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об отсутствии оснований в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибках:

наименование документа, не содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

номер документа, не содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

дата выдачи документа, не содержащего опечатку и (или) ошибку:

_____ г.;

сведения, не содержащие опечатку и (или) ошибку, которые необходимо исправить: _____ ;

корректные сведения: _____

(уполномоченное должностное лицо
министерства здравоохранения
Сахалинской области)

М.П.

Исполнитель (ФИО, телефон)

(подпись, фамилия, инициалы)

1-3.13-303/26(п)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 30.04.2026 № 1-3.13-292/26

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 23

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 05.04.2021 № 8-п

ФОРМА № 23

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в предоставлении государственной услуги при обращении
заявителя с заявлением о предоставлении сведений
о конкретной лицензии**

Министерство здравоохранения Сахалинской области в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», по результатам рассмотрения заявления

(наименование заявителя)

уведомляет об отказе в предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности министерством здравоохранения Сахалинской области в связи с:

<*> отсутствием сведений о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности в реестре лицензий;

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

(уполномоченное должностное лицо
министерства здравоохранения
Сахалинской области)
М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

Исполнитель (ФИО, телефон)

<*> Нужно указать.

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

от 30.04.2026 № 1-3.13-292/26

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 24

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 05.04.2021 № 8-п

ФОРМА № 24

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных
в результате предоставления государственной услуги документах
и (или) созданных реестровых записях**

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибках:

наименование документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

номер документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: _____ ;

дата выдачи документа, содержащего опечатку и (или) ошибку:

_____ Г.;

сведения, содержащие опечатку и (или) ошибку, которые необходимо исправить: _____ ;

корректные сведения: _____

(уполномоченное должностное лицо
министерства здравоохранения
Сахалинской области)

М.П.

Исполнитель (ФИО, телефон)

(подпись, фамилия, инициалы)

1-3.13-303/26(п)