



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

21.08.2023г.  
г. Орёл

№ 670

Об утверждении Порядка занятия народной медициной на территории Орловской области, выдачи, продления, переоформления и лишения Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области

Во исполнение статьи 17 Закона Орловской области от 25 декабря 2012 года № 1444 - ОЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Орловской области», постановления Правительства Орловской области от 22 декабря 2014 года № 399 «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения Орловской области, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок занятия народной медициной на территории Орловской области, Порядок выдачи, продления, переоформления и лишения Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области, согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму заявления о выдаче, продлении Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму заявления о переоформлении Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Форму Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области, согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму журнала учета выданных разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области, согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.6. Форму приказа Департамента здравоохранения Орловской области «О лишении Разрешения на занятие народной медициной», согласно приложению 6 к настоящему приказу.

2. Установить, что Разрешению на занятие народной медициной на территории Орловской области, составленному по форме, согласно

приложению 4 к настоящему приказу, присваивается серия и уникальный сквозной номер по следующему шаблону – 57 РХХХХХ.

3. Определить управление здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области ответственным структурным подразделением за реализацию настоящего приказа, в том числе за оформление и выдачу разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области, а также ведение реестра выданных Разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области.

4. Управлению здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области (Николаеву В. О.):

4.1. Обеспечить при выдаче Разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области оформление серии и выделение уникальных сквозных номеров согласно пункту 2 настоящего приказа.

4.2. Не допускать дублирование сочетания уникальных сквозных номеров Разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области.

4.3. Организовать ведение журнала учета выданных разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области по форме, согласно приложению 5 к настоящему приказу.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения Орловской области – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

Член Правительства Орловской области –  
руководитель Департамента здравоохранения  
Орловской области



И. В. Петчин

Внесено в регистр нормативных правовых актов  
органов исполнительной государственной власти  
специальной компетенции Одесской области  
Дата 22 августа 2023 г., № 373/2023

**Порядок занятия народной медициной  
на территории Орловской области, выдачи, продления, переоформления и  
лишения Разрешения на занятие народной медициной  
на территории Орловской области**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок занятия народной медициной на территории Орловской области, выдачи, продления, переоформления и лишения Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области (далее – Порядок) регулирует организационно – правовые отношения, возникающие при реализации прав граждан на занятие народной медициной на территории Орловской области, в том числе устанавливает порядок выдачи, продления, переоформления и лишения Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области.

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке:

1) народная медицина – методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья. К народной медицине не относится оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов;

2) разрешение на занятие народной медициной – документ, выдаваемый Департаментом здравоохранения Орловской области (далее – Департамент), дающий право гражданину на занятие народной медициной на территории Орловской области (далее – Разрешение);

3) претендент на получение Разрешения на занятие народной медициной (далее – претендент) – физическое лицо, зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя, обратившееся в Департамент с заявлением о выдаче Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области с предоставлением в Департамент комплекта документов, установленных настоящим Порядком;

4) лицо, получившее Разрешение – гражданин, имеющий право заниматься народной медициной на территории Орловской области на основании Разрешения;

5) гражданин – физическое лицо, обратившееся к лицу, получившему Разрешение, с целью оценки и восстановления здоровья с использованием методов народной медицины.

1.3. Оформление, выдача, продление, переоформление и лишение Разрешения, а также ведение реестра выданных Разрешений осуществляется

управлением здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области (далее – Управление).

## II. Порядок занятия народной медициной на территории Орловской области

2.1. Занятие народной медициной на территории Орловской области может осуществляться гражданами Российской Федерации, получившими Разрешение на занятие народной медициной, выданное Департаментом в соответствии с требованиями, установленными настоящим Порядком.

2.2. Лица, получившие Разрешение на занятие народной медициной на территории другого субъекта Российской Федерации, не имеют права на занятие народной медициной на территории Орловской области.

2.3. Требования, предъявляемые к лицу, получившему Разрешение:

2.3.1. Не использовать свои знания, умения и практические навыки во вред жизни и (или) здоровью граждан.

2.3.2. Получать согласие от граждан на обработку персональных данных.

2.3.3. Вести журнал учета обращений граждан и предоставленных им услуг с обязательным внесением в него информации о гражданине (фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации гражданина по месту жительства или пребывания, дата первичного обращения и последующих посещений), а также индивидуальные карты наблюдения за гражданами с обязательным внесением в них информации о датах первичного обращения и последующих посещений, о диагнозе лечащего врача (врачей) организаций здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность (если имеются сведения), о жалобах, о применяемых методах оздоровления, о проведенных сеансах, назначенных процедурах, о текущих изменениях в самочувствии гражданина и объективных изменениях в состоянии его здоровья по результатам применения методов народной медицины. Записи в карту заносятся разборчивым почерком при каждом посещении гражданина.

2.3.4. Обеспечить выполнение требований, предусмотренных подпунктами 2 и 3 пункта 6 Порядка (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), уничтожение персональных данных) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.3.5. Применять конкретные методы оздоровления при наличии письменного согласия гражданина на их применение.

2.3.6. Обеспечить ведение приема граждан в здании (помещении), принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании, соответствующих санитарно-гигиенических условий приема в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями и условиями.

2.3.7. Обеспечить регулярную, не реже одного раза в день, влажную уборку в здании (помещении), в котором осуществляется прием граждан, а

также после каждого приема гражданина – дезинфекцию и (или) стерилизацию оборудования и инструментов неоднократного использования.

2.3.8. Разместить в здании (помещении), в котором ведется прием граждан, на видном месте надлежащим образом заверенную копию Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области.

Лицо, получившее Разрешение также вправе разместить в здании (помещении) сертификаты, свидетельства и иные документы, характеризующие уровень образования, специальной подготовки и его квалификацию, выданные российскими и зарубежными организациями, зарегистрированные в установленном порядке и содержащие информацию, не вводящую граждан в заблуждение относительно их юридической силы и правового статуса выдавшей их организации.

Указанные документы должны быть составлены на русском языке. Документы, выданные зарубежными организациями, должны быть переведены на русский язык и засвидетельствованы в нотариальном порядке.

Все указанные документы должны размещаться с обязательным приложением информации о полном наименовании, месте нахождения (адресе), номере телефона, дате и месте регистрации выдавшей их организации, а также об органе, осуществившем официальную регистрацию этой организации.

2.3.9. Осуществлять деятельность по занятию народной медициной на территории Орловской области по адресу, указанному в Разрешении.

2.4. В случае изменения имени, отчества (в случае если имеется), фамилии, адреса места жительства (места регистрации) не позднее чем через 15 рабочих дней проинформировать Департамент о произошедших изменениях и переоформить Разрешение.

2.5. Лицам, получившим Разрешение, запрещается проведение массовых сеансов, в том числе с использованием средств массовой информации, оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов.

2.6. Занятие народной медициной на территории Орловской области осуществляется лицом, получившим Разрешение Департамента, по адресу занятия народной медициной, указанному в Разрешении. В случае прекращения лицом, получившим Разрешение, осуществления деятельности по адресу занятия народной медициной, указанному в Разрешении, не позднее чем за 15 календарных дней до дня фактического прекращения деятельности, в Департамент представляется заявление о прекращении деятельности непосредственно или направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

### III. Порядок выдачи, продления срока действия, переоформления и лишения разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области

3.1. Разрешение на занятие народной медициной на территории Орловской области выдается Департаментом.

3.2. Для получения Разрешения претендент представляет в Департамент заявление о выдаче Разрешения на занятие народной медициной на территории Орловской области по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу с документами, согласно пункта 3.3 настоящего Порядка.

3.3. К заявлению о выдаче Разрешения прилагаются:

1) копия документа, удостоверяющего личность претендента (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность) с предъявлением оригинала;

2) представление медицинской профессиональной некоммерческой организации (далее – Представление) или совместное Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, которое должно содержать следующие сведения:

а) регистрационный номер Представления и дату выдачи;

б) фамилию, имя, (в случае, если имеется) отчество претендента, данные документа, удостоверяющие его личность, данные регистрационного учета по месту пребывания или по месту жительства;

в) государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации претендента как индивидуального предпринимателя;

г) сведения о медицинской профессиональной некоммерческой организации выдавшей Представление, включающие: полное наименование, организационно-правовую форму, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, адрес места нахождения, идентификационный номер налогоплательщика, правовой статус и полномочия по выдаче Представлений;

е) перечень и описательная часть критериев, по которым произведена профессиональная оценка знаний, навыков, умений, необходимых для осуществления деятельности в области народной медицины, включающие в том числе:

- перечень методов народной медицины (оздоровления), используемых претендентом;

- информацию об оценке знаний, навыков и умений, включая безопасность оказываемых услуг, уровень подготовки в области народной медицины;

- информацию об имеющемся у претендента стаже предшествующей практики занятия народной медициной (при наличии) и её результатах;

- информацию о наличии или отсутствии подготовки по используемым методам;

- информацию об оформлении трудовой и (или) предпринимательской деятельности (для оценки соблюдения трудового, налогового законодательства Российской Федерации);

- сведения о профессиональной и деловой репутации;

- заключение о соответствии оказываемых услуг критериям оценки и о возможности выдачи Представления для получения Разрешения;

- Фамилия Имя Отчество лиц, с указанием должности, профессиональной компетенции, проводивших оценку знаний, навыков, умений, необходимых для осуществления деятельности в области народной медицины претендента.

Претендент вправе представить в Департамент по собственной инициативе иные документы.

3.4. Заявление о выдаче Разрешения и прилагаемые к нему документы претендентом представляются в Департамент непосредственно или направляются почтовым отправлением по адресу: 302021, г. Орёл, пл. Ленина, д. 1.

3.5. При поступлении в Департамент заявления о выдаче Разрешения, направленного претендентом почтовым отправлением, указанное заявление регистрируется должностным лицом Департамента, ответственным за прием документов, в системе электронного документооборота в течение одного рабочего дня. При регистрации заявления о выдаче Разрешения на данном заявлении ставится штамп. В штамп вписывается дата регистрации и входящий номер заявления. В течение одного рабочего дня после регистрации заявление о выдаче Разрешения поступает на резолюцию члена Правительства Орловской области – руководителя Департамента (далее – руководитель) или его заместителям в соответствии с распределением обязанностей. Руководитель или его заместители в течение одного рабочего дня определяют исполнителя из числа сотрудников управления здравоохранения Департамента.

При поступлении в Департамент заявления о выдаче Разрешения претендентом непосредственно, указанное заявление и прилагаемые к нему документы принимаются по описи должностным лицом Департамента, ответственным за прием документов, копия которого с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается претенденту.

3.6. В случае если заявление о предоставлении Разрешения оформлено с нарушением требований, установленных приложением 2 к настоящему приказу и (или) документы, указанные в пункте 3.3 настоящего Порядка представлены не в полном объеме, в течение пяти рабочих дней со дня приема заявления о выдаче Разрешения, претенденту вручается уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3.7. В течение пяти рабочих дней со дня представления претендентом надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении Разрешения и в полном объеме прилагаемых к нему документов, Департамент принимает решение о рассмотрении этого заявления и прилагаемых к нему документов или в случае их несоответствия положениям пунктов 3.2, 3.3 настоящего Порядка о возврате этого заявления и прилагаемых к нему документов с мотивированным обоснованием причин возврата.



3.8. Рассмотрение заявления о выдаче Разрешения и принятие решения о выдаче или об отказе в выдаче Разрешения принимается в срок, не превышающий 30 рабочих дней со дня поступления в Департамент документов, указанных в пунктах 3.2, 3.3 настоящего Порядка.

3.9. Принятое решение о выдаче Разрешения оформляется Департаментом по форме, утвержденной приложением 4 к настоящему приказу, и выдается сроком на пять лет, и дает право на занятие народной медициной на территории Орловской области.

3.10. Претендент уведомляется о принятом решении (о выдаче или об отказе в выдаче Разрешения), в случае отказа – с указанием причин отказа, в течение 5 рабочих дней с момента принятия решения.

Уведомление направляется (вручается) Претенденту способом, указанным в заявлении (в письменной форме).

3.11. Основаниями для отказа в выдаче Разрешения являются:

1) наличие в представленном Претендентом заявлении о выдаче Разрешения и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации, включающей в том числе, расхождение информации в перечне используемых методов народной медицины, указанных в заявлении, по отношению к информации, содержащейся в Представлении;

2) несоответствие Представления требованиям пункта 3.3 настоящего Порядка;

3) отрицательное заключение, изложенное в Представлении медицинской профессиональной некоммерческой организации, сделанное по результатам оценки знаний, навыков, умений, необходимых для осуществления деятельности в области народной медицины Претендента;

4) несоответствие методов народной медицины, указанных в заявлении Претендента, установленному законодательством понятию народной медицины;

5) наличие информации о совершении претендентом действий, которые могли повлечь или повлекли создание угрозы или причинение вреда жизни и здоровью человека (в том числе, подтвержденных решением суда).

3.12. В случае принятия Департаментом решения об отказе в выдаче Разрешения по причинам, указанным в подпункте 3.11.1., гражданин после устранения данных причин вправе повторно обратиться в Департамент с заявлением о выдаче Разрешения.

3.13. Отказ в выдаче Разрешения Претендент вправе обжаловать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.14. Срок действия Разрешения может быть продлен по заявлению лица, получившего Разрешение, представленному в Департамент не позднее 30 рабочих дней до истечения срока действия Разрешения.

По истечении срока действия Разрешения лицо, получившее Разрешение и не обратившееся в соответствии с настоящим пунктом в Департамент, утрачивает право на его продление и имеет право на подачу заявления о выдаче нового Разрешения сроком на пять лет.

3.15. Продление срока действия Разрешения осуществляется в порядке, предусмотренном для его получения при предоставлении заявления на продление Разрешения, утвержденного приложением 1 к настоящему приказу, с приложением документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, с учетом приложения дополнительной информации к информации, отраженной в Представлении, предусмотренной подпунктом 2 пункта 3.3 настоящего Порядка:

1) о наличии информации, поступившей в адрес лица, получившего Разрешение, по средствам различных источников, о выявленных фактах негативных последствий, наступивших после применения лицом, получившим Разрешение, методов народной медицины в период действия Разрешения (или об отсутствии такой информации);

2) результаты анализа документов, указанных в подпункте 2.3.3 пункта 2.3 настоящего Порядка, оформленных на граждан в количестве не менее 50 человек, включающих в том числе, выписки из историй болезни, заполненные в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность; применения методов народной медицины, включающий период применения методов народной медицины лицом, получившим Разрешение, с приложением результатов лабораторно-инструментальных исследований до и после применения методов народной медицины гражданам.

3.16. Основаниями для принятия Решения об отказе в продлении срока действия Разрешения являются причины, указанные в пункте 3.11 настоящего Порядка, а также следующие дополнительные причины:

1) наличие документов, подтверждающих нарушение лицом, получившим Разрешение, требований законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, о защите прав потребителей, нарушения порядка занятия народной медициной;

2) вступившее в законную силу решение суда о запрете деятельности лица, получившего Разрешение.

3.17. Рассмотрение заявления о продлении Разрешения и принятие решения о продлении или об отказе в продлении принимается в срок, не превышающий 30 рабочих дней со дня поступления в Департамент документов, указанных в пункте 3.15 настоящего Порядка.

3.18. Принятое решение о продлении Разрешения оформляется Департаментом по форме, утвержденной приложением 4 к настоящему приказу, и выдается сроком на пять лет, и дает право на занятие народной медициной на территории Орловской области.

3.19. Лицо уведомляется о принятом решении (о продлении или об отказе в продлении), в случае отказа – с указанием причин отказа, в течение 5 рабочих дней с момента принятия решения.

Уведомление направляется (вручается) лицу способом, указанном в заявлении (в письменной форме).

3.20. Отказ в продлении Разрешения может быть обжалован лицом, получившим Разрешение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.21. Разрешение подлежит переоформлению в обязательном порядке в случае изменения имени, отчества (при наличии), фамилии лица, получившего Разрешение, а также в случае изменения адреса места осуществления занятия народной медициной, указанного в Разрешении.

3.22. Для переоформления Разрешения, лицо, получившее Разрешение представляет в Департамент заявление о переоформлении Разрешения по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу, в котором указываются новые сведения, и данные документа, подтверждающие факт внесения соответствующих изменений. Заявление и документы направляются по адресу, указанному в пункте 3.4 настоящего Порядка.

Заявление о переоформлении Разрешения подается лицом, получившим Разрешение, не позднее 15 рабочих дней со дня внесения соответствующих изменений в юридически значимые документы (паспорт, ЕГРН, ЕГРИП), либо со дня изменения адреса места осуществления деятельности в области народной медициной, указанного в Разрешении.

3.23. Для переоформления Разрешения, лицо, получившее Разрешение представляет в Департамент непосредственно, либо направляет почтовым отправлением заявление, документы, подтверждающие произошедшие изменения (засвидетельствованные в нотариальном порядке) и оригинал Разрешения.

3.24. Заявление о переоформлении Разрешения и прилагаемые к нему документы регистрируются в порядке, установленном пунктом 3.5 настоящего Порядка.

3.25. Переоформление Разрешения осуществляется в срок, не превышающий 20 рабочих дней с даты приема Департаментом заявления о переоформлении Разрешения и прилагаемых к нему документов.

Лицо, получившее Разрешение, уведомляется о принятом решении не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения.

Уведомление направляется (вручается) лицу, получившему Разрешение способом, указанным в заявлении.

3.26. Основанием для принятия решения об отказе в переоформлении Разрешения является предоставление лицом, получившим Разрешение, неполных или недостоверных сведений, указанных в пунктах 3.22, 3.23 настоящего Порядка. В уведомлении об отказе в переоформлении Разрешения указываются причины отказа.

3.27. Передача Разрешения другому лицу не допускается.

3.28. Лишение Разрешения до истечения срока его действия осуществляется по решению Департамента.

3.29. Основаниями для лишения выданного Разрешения являются:

1) заявление лица, получившего Разрешение о досрочном прекращении деятельности по занятию народной медициной на территории Орловской области;

2) нарушение лицом, получившим Разрешение установленных требований законодательства в сфере охраны здоровья, а также законодательства Российской Федерации в сфере защиты прав потребителей, установленного Порядком;

3) мотивированное заявление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместного заявления медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, с ходатайством о лишении разрешения лица, получившего Разрешение;

4) вступивший в законную силу судебный акт, которым запрещается деятельность лица, получившего Разрешение, или установление фактов причинения вреда жизни или здоровью граждан в результате его деятельности;

5) поступившая в Департамент информация от правоохранительных органов или органов, уполномоченных на осуществление государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения, о выявленных фактах проведения лицом, получившим Разрешение, массовых сеансов, распространении недостоверной или заведомо ложной рекламы, а также фактах нарушений установленного порядка занятия народной медициной на территории Орловской области и невыполнении требований по их устранению.

3.30. Решение о лишении Разрешения оформляется приказом Департамента, копия которого направляется лицу, получившему Разрешение, заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу, указанному им в заявлении о выдаче Разрешения, в течение 5 рабочих дней со дня принятия данного решения.

3.31. В случае лишения Разрешения на основании личного заявления лица, получившего Разрешение, а также после устранения обстоятельств, явившихся основанием для лишения Разрешения, претендент на получение Разрешения вправе вновь обратиться с заявлением о выдаче Разрешения в порядке, установленном для выдачи Разрешения в соответствии с настоящим Порядком.

3.32. Лишение лица Разрешения на занятие народной медициной может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.33. Сведения о выдаче, продлении, переоформлении, лишении (в том числе личном) Разрешения на занятие народной медициной заносятся в Журнал учета выданных разрешений на занятие народной медициной на территории Орловской области по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу в течение 5 рабочих дней со дня принятия Департаментом соответствующего решения.

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения Орловской области  
от 21.08. 2023 г. № 610

Форма

Регистрационный  
номер

от

(заполняется Департаментом здравоохранения  
Орловской области)

В Департамент здравоохранения  
Орловской области

Заявление  
о выдаче, продлении  
(нужное подчеркнуть)  
Разрешения на занятие народной медициной  
на территории Орловской области

1.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)	
2.	Документ, удостоверяющий личность	
3.	Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации физического лица как индивидуального предпринимателя	
4.	Адрес места жительства заявителя (места регистрации)	
5.	Адрес объекта, в котором будет осуществляться занятие народной медициной	
6.	Перечень используемых методов при занятии народной медициной	
7.	Регистрационный номер и дата выдачи разрешения (заполняется при продлении срока действия разрешения)	
8.	Контактный телефон	
9.	Адрес электронной почты	
10.	Адрес отправления почтовых отправлений	
11.	Способ направления уведомления (решения) (нужное подчеркнуть)	В электронном виде. Лично.

Прошу предоставить, продлить срок действия разрешения на занятие  
(нужное подчеркнуть)

народной медициной на территории Орловской области; необходимые документы прилагаю. Достоверность и подлинность прилагаемых документов подтверждаю.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях оформления разрешения на срок, необходимый для организации и проведения процедуры выдачи, продления срока действия разрешения на занятие народной медициной, даю согласие Департаменту здравоохранения Орловской области на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Приложение:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения Орловской области  
от 21.08. 2023 г. № 610

Форма

Регистрационный  
номер

от

\_\_\_\_\_  
(заполняется Департаментом здравоохранения  
Орловской области)

В Департамент здравоохранения  
Орловской области

Заявление  
о переоформлении разрешения на занятие народной медициной  
на территории Орловской области

1.	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)	
2.	Документ, удостоверяющий личность	
3.	Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации физического лица как индивидуального предпринимателя	
4.	Адрес места жительства заявителя (места регистрации)	
5.	Адрес объекта, в котором будет осуществляться занятие народной медициной	
6.	Перечень используемых методов при занятии народной медициной	
7.	Регистрационный номер и дата выдачи разрешения (заполняется при переоформлении разрешения)	
8.	Контактный телефон	
9.	Адрес электронной почты	
10.	Адрес отправления почтовых отправлений	
11.	Способ направления уведомления (решения) (нужное подчеркнуть)	В электронном виде. Лично.

прошу переоформить разрешение на занятие народной медициной на территории Орловской области в связи с \_\_\_\_\_ (указать причину); необходимые документы прилагаю. Достоверность и подлинность прилагаемых документов подтверждаю.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях оформления разрешения на срок, необходимый для организации и проведения процедуры выдачи, продления срока действия разрешения на занятие народной медициной, даю согласие Департаменту здравоохранения Орловской области на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Приложение:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)



Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения Орловской области  
от 21.08. 2023 г. № 610

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Дата выдачи

г. Орёл

Серия 57 № PXXXXX

**Разрешение на занятие народной медициной**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Настоящее разрешение выдано Департаментом здравоохранения Орловской области \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина, его место жительства)

место временной регистрации: \_\_\_\_\_

место фактического проживания: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства заявителя (места регистрации))

на основании представления \_\_\_\_\_

(кем выдано представление (полное наименование организации(ий), номер и дата выдачи)

В соответствии с настоящим разрешением гражданин вправе заниматься народной медициной на территории Орловской области с использованием следующих методов народной медицины:

1. \_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_.

(указываются конкретные методы народной медицины)

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

\_\_\_\_\_ (адрес объекта, в котором будет осуществляться занятие народной медициной)

Настоящее разрешение предоставлено на срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность  
уполномоченного лица)

М. П.

\_\_\_\_\_  
(подпись  
уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(ФИО  
уполномоченного лица)





**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Дата издания  
г. Орёл

№ \_\_\_\_\_

**П Р И К А З**

О лишении \_\_\_\_\_ Разрешения на занятие народной медициной  
(Ф.И.О.)  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности в области народной  
медицины на территории Орловской области, указанный в Разрешении на  
занятие народной медицины \_\_\_\_\_.

Методы народной медицины:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.

В соответствии с настоящим приказом \_\_\_\_\_ лишен права  
(Ф.И.О.)  
заниматься народной медициной на территории Орловской области по адресу  
и методами народной медицины, указанными в Разрешении на занятие  
народной медициной от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_.

Основание:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность  
уполномоченного лица)  
М. П.

\_\_\_\_\_  
(подпись  
уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(ФИО  
уполномоченного лица)