**Приложение № 21**

**к Административному регламенту**

|  |  |
| --- | --- |
| **Блок-схема «Прекращение действия лицензии»** | |
|  | Поступление заявления о прекращении осуществления  медицинской деятельности  Уведомление лицензиата о прекращении действия лицензии  Приказ о прекращении действия лицензии |

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