

Об утверждении формы заявления о признании лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным)

Приказ · № 639н · от 24.10.2025 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 84314
от 27 ноября 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

24 октября 2025 г. № 639н

Об утверждении формы заявления о признании лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным)

В соответствии с пунктом 4 Правил признания лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 июля 2024 г. № 961, приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о признании лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным).
2. Настоящий приказ действует в течение срока, указанного в пункте 4 постановления Правительства Российской Федерации от 13 июля 2024 г. № 961 "Об утверждении Правил признания лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным)".

Министр М.А.Мурашко

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 октября 2025 г. № 639н

Форма

В Межведомственную комиссию
по вопросам курортного дела

Заявитель:

Фамилия

(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Имя

(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Отчество

(при наличии;

для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Адрес регистрации

по месту жительства (месту пребывания)

(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Полное наименование юридического лица

Адрес юридического лица в пределах места нахождения

(в соответствии со сведениями, содержащимися в ЕГРЮЛ 1)

ОГРН 2

(для юридических лиц)

ОГРНИП 3

(для индивидуальных предпринимателей)

ИНН 4

(при наличии)

СНИЛС 5

(для физических лиц)

КИО 6 (при наличии) , название страны

Адрес для направления корреспонденции

Контактный номер телефона

(при наличии)

Адрес электронной почты

(при наличии)

1 Единый государственный реестр юридических лиц.

2 Основной государственный регистрационный номер.

3 Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

4 Идентификационный номер налогоплательщика.

5 Страховой номер индивидуального, лицевого счета в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования.

6 Код иностранной организации.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о признании лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным)

Прошу признать лечебное свойство природного лечебного ресурса истощенным (утраченным) в отношении:

Минеральных вод:

классификационная характеристика в соответствии с классификацией природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2 1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", их характеристиками, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2024 г. № 143н 7 (далее - Классификация природных лечебных ресурсов) согласно данным государственного реестра курортного фонда Российской Федерации (далее - Реестр)

7 Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2024 г., регистрационный № 77708, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 сентября 2025 г. № 538н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2025 г., регистрационный № 83754).

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер

дата утверждения

наименование выдавшего федерального государственного бюджетного учреждения (далее - ФГБУ)

Лечебных грязей:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных

ресурсов согласно данным Реестра

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер

дата утверждения

наименование выдавшего ФГБУ

Рапы лиманов и озер:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных

ресурсов согласно данным Реестра

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер

дата утверждения

наименование выдавшего ФГБУ

Бишофита:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных

ресурсов согласно данным Реестра

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер

дата утверждения

наименование выдавшего ФГБУ

Лечебных солей:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных

ресурсов согласно данным Реестра

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер

дата утверждения

наименование выдавшего ФГБУ

Лечебных природных газов:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных

ресурсов согласно данным Реестра

местоположение

реквизиты специального медицинского заключения

номер
дата утверждения
наименование выдавшего ФГБУ

Лечебного климата:

классификационная характеристика в соответствии с Классификацией природных лечебных ресурсов согласно данным Реестра
местоположение

реквизиты специального медицинского заключения
номер
дата утверждения
наименование выдавшего ФГБУ

Приложение:

(знаком "v" отмечаются прилагаемые к заявлению документы) Доверенность, удостоверяющая полномочия представителя заявителя.

В отношении минеральной воды, состав которой не выходит за рамки значений, установленных национальными стандартами:

Копии протоколов химических исследований образцов минеральной воды за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром), аккредитованной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об аккредитации в национальной системе аккредитации 8 (далее - аккредитованная испытательная лаборатория (центр)).

8 Абзац первый подпункта "а" пункта 5 Правил признания лечебного свойства природного лечебного ресурса истощенным (утраченным), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 июля 2024 г. № 961 (далее - Правила).

Копии протоколов радиологических исследований образцов минеральной воды за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные аккредитованной испытательной лабораторией (центром).

Копии протоколов санитарно-микробиологических исследований образцов минеральной воды за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные аккредитованной испытательной лабораторией (центром).

В отношении минеральной воды, состав которой выходит за рамки значений, установленных национальными стандартами:

Копии протоколов химических исследований образцов минеральной воды за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром) 9 (далее - испытательная лаборатория (центр)).

9 Абзац второй подпункта "а" пункта 5 Правил.

Копии протоколов радиологических исследований образцов минеральной воды за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром).

не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром).

В отношении лечебных природных газов:

Копии протоколов химических исследований образцов лечебных природных газов за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром).

Копии протоколов радиологических исследований образцов лечебных природных газов за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром).

Копии протоколов санитарно-микробиологических исследований образцов лечебных природных газов за период не менее 2 лет в количестве не менее 3 протоколов с интервалами выдачи не менее 8 месяцев, выданные испытательной лабораторией (центром).

В отношении лечебного климата:

Сведения (данные) об изменениях климата в границах округа санитарной охраны лечебного климата, фиксируемые стационарными и (или) подвижными пунктами наблюдений за состоянием окружающей среды, ее загрязнением в порядке, установленном законодательством Российской Федерации 10 .

Всего листов в приложении:
(указывается
общее количество листов)

10 Подпункт "в" пункта 5 Правил.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (представителя заявителя):

Подпись заявителя (представителя заявителя):

Дата подписания заявления:

Место для печати:

(при наличии)

Число

Месяц

Год