

**Федеральная служба по интеллектуальной собственности  
Федеральное государственное бюджетное учреждение**

**«Федеральный институт промышленной собственности»  
(ФИПС)**

Бережковская наб., 30, корп. 1, Москва, Г-59, ГСП-5, 125993

Телефон (8-499) 240-60-15 Факс (8-495) 531-63-18

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ И РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВКИ**

<b>10.01.2020</b>	<b>001664</b>	<b>2020101145</b>
<i>Дата поступления</i>	<i>Входящий №</i>	<i>Регистрационный №</i>

<b>ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ</b> <small>(дата регистрации) оригиналов документов заявки</small> 10 ЯНВ 2020	<b>(21) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №</b>	<b>ВХОДЯЩИЙ №</b>
<b>(85) ДАТА ПЕРЕВОДА</b> международной заявки на национальную фазу		
<input type="checkbox"/> (86) <small>(регистрационный номер международной заявки и дата международной подачи, указывается построчным ведомством)</small>  <input type="checkbox"/> (87) <small>(номер и дата международной публикации международной заявки)</small>  <input type="checkbox"/> (96) <small>(номер европейской заявки и дата ее подачи)</small>  <input type="checkbox"/> (97) <small>(номер и дата публикации европейской заявки)</small>	<b>АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ</b> <small>(почтовый адрес, фамилия и инициалы или наименование адресата)</small> 460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д.8, ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, патентный отдел Телефон: 8(3832)60-06-06, доб. 662 Факс: 8(3832)60-06-20 Адрес электронной почты: <a href="mailto:ipnova@orgmu.ru">ipnova@orgmu.ru</a> <b>АДРЕС ДЛЯ СЕКРЕТНОЙ ПЕРЕПИСКИ</b> <small>(указывается при подаче заявки на секретное изобретение)</small>	
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> о выдаче патента Российской Федерации на изобретение	В Федеральную службу по интеллектуальной собственности Бережковская наб., д. 30, корп. 1, г. Москва, Г-59, ГСП-3, 125993, Российская Федерация	
<b>(54) НАЗВАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ</b> Способ прогнозирования высокого риска рецидива у пациенток с IV стадией рака шейки матки, получивших комбинированное лечение		
<b>(71) ЗАЯВИТЕЛЬ</b> (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица или наименование юридического лица (согласно учредительному документу), место жительства или место нахождения, название фирмы и почтовый индекс) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ИУ), 460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д.8 <input type="checkbox"/> изобретение создано за счет средств федерального бюджета Заявитель является: <input type="checkbox"/> государственным заказчиком <input type="checkbox"/> муниципальным заказчиком исполнитель работ (указать наименование)  <input type="checkbox"/> исполнителем работ по: <input type="checkbox"/> государственному контракту <input type="checkbox"/> муниципальному контракту заказчик работ (указать наименование)  Контракт от _____ № _____	<b>ИДЕНТИФИКАТОРЫ ЗАЯВИТЕЛЯ</b>  ОГРН 1035605503878 КПП 661001001 ИНН 6610042654 СНИЛС  ДОКУМЕНТ (серия, номер)  КОД СТРАНЫ (если он установлен)  RU	
<b>(74) ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ</b> (указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, назначенного заявителем своим представителем для ведения дел по получению патента от его имени в Федеральной службе по интеллектуальной собственности или являющегося таковым в силу закона)  Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  Адрес  Срок представительства (если и заявлено приложена доверенность представителя заявителя, срок может не указываться)	<input type="checkbox"/> патентный поверенный <input type="checkbox"/> представитель по доверенности <input type="checkbox"/> представитель по закону  Телефон:  Факс:  Адрес электронной почты:  Регистрационный номер патентного поверенного	

ОТД № 17  
 16 ЯНВ 2020  
 240\*60\*15  


36/148+CP

Общее количество документов в листах	36	Лицо, зарегистрировавшее документы
Из них - количество листов комплекта изображений изделия (для промышленного образца)	0	Соколова Е.А.
Количество платежных документов	1	
Сведения о состоянии делопроизводства по заявкам размещаются на сайте ФИПС по адресу « <a href="http://www.fips.ru">www.fips.ru</a> » в разделе «Информационные ресурсы / Открытые реестры»		

<p><b>ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ</b> (дата регистрации) оригиналов документов заявки</p> <p>10 ЯНВ 2020</p>	<p>(21) РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №</p>	<p>ВХОДЯЩИЙ №</p>
<p>(85) ДАТА ПЕРЕВОДА международной заявки на национальную фазу</p>		
<p><input type="checkbox"/> (86) (регистрационный номер международной заявки и дата международной подачи, установленные получающим ведомством)</p> <p><input type="checkbox"/> (87) (номер и дата международной публикации международной заявки)</p> <p><input type="checkbox"/> (96) (номер евразийской заявки и дата ее подачи)</p> <p><input type="checkbox"/> (97) (номер и дата публикации евразийской заявки)</p>	<p><b>АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ</b> (почтовый адрес, фамилия и инициалы или наименование адресата)</p> <p>460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д.6, ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, патентный отдел</p> <p>Телефон: 8(3532)50-06-06, доб. 652 Факс: 8(3532)50-06-20 Адрес электронной почты: innova@orgma.ru</p> <p><b>АДРЕС ДЛЯ СЕКРЕТНОЙ ПЕРЕПИСКИ</b> (заполняется при подаче заявки на секретное изобретение)</p>	
<p><b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> о выдаче патента Российской Федерации на изобретение</p>	<p>В Федеральную службу по интеллектуальной собственности Бережковская наб., д. 30, корп. 1, г. Москва, Г-59, ГСП-3, 125993, Российская Федерация</p>	
<p>(54) НАЗВАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ</p> <p><b>Способ прогнозирования высокого риска рецидива у пациенток с IV стадией рака шейки матки, получивших комбинированное лечение</b></p>		
<p>(71) ЗАЯВИТЕЛЬ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица или наименование юридического лица (согласно учредительному документу), место жительства или место нахождения, название страны и почтовый индекс)</p> <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU), 460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, д.6</p> <p><input type="checkbox"/> изобретение создано за счет средств федерального бюджета Заявитель является:</p> <p><input type="checkbox"/> государственным заказчиком <input type="checkbox"/> муниципальным заказчиком исполнитель работ (указать наименование)</p> <p><input type="checkbox"/> исполнителем работ по:</p> <p><input type="checkbox"/> государственному контракту <input type="checkbox"/> муниципальному контракту заказчик работ (указать наименование)</p> <p>Контракт от _____ № _____</p>	<p><b>ИДЕНТИФИКАТОРЫ ЗАЯВИТЕЛЯ</b></p> <p>ОГРН 1035605503878</p> <p>КПП 561001001</p> <p>ИНН 5610042554</p> <p>СНИЛС</p> <p>ДОКУМЕНТ (серия, номер)</p> <p>КОД СТРАНЫ (если он установлен)</p> <p><b>RU</b></p>	
<p>(74) ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) ЗАЯВИТЕЛЯ (указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, назначенного заявителем своим представителем для ведения дел по получению патента от его имени в Федеральной службе по интеллектуальной собственности или являющегося таковым в силу закона)</p>	<p><input type="checkbox"/> патентный поверенный</p> <p><input type="checkbox"/> представитель по доверенности</p> <p><input type="checkbox"/> представитель по закону</p>	
<p>Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)</p> <p>Адрес</p> <p>Срок представительства (если к заявлению приложена доверенность представителя заявителя, срок может не указываться)</p>	<p>Телефон:</p> <p>Факс:</p> <p>Адрес электронной почты:</p> <p>Регистрационный номер патентного поверенного</p>	