|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ:** |
|  |
| Директор ООО «ЭлитДент» |
|  |
| Сополов К.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| **РЕЖИМ** | |
| **РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **День недели** | **Время работы** | **Обеденный перерыв** |
| Понедельник | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Вторник | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Среда | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Четверг | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Пятница | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Суббота | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |
| Воскресение | С 9:00 до 21:00 | Без перерыва |