|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ:** |
|  |
| Директор ООО «\_\_\_\_\_» |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| **ГРАФИК** | |
| **ПРИЕМА ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **День недели** | **ПН** | **ВТ** | **СР** | **ЧТ** | **ПТ** | **СБ** | **ВС** |
| **Время** |  |  |  |  |  | 15:00-16:00 |  |
| **Адрес:** | **9 мая 58б пом.228** |  |  |  |  |  |  |
| **ФИО руководителя или заместителя руководителя:** | **Аттокуров Дастан Кабылбекович** |  |  |  |  |  |  |
| **Контакты для записи:**  **Тел: 2-77-40-33** | **Тел: 2-77-40-33** |  |  |  |  |  |  |