

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Медклик74»

Куклева Екатерина Николаевна

«_____» _____ 20____ г.

**ГРАФИК
ПРИЕМА ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

День недели	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ	ВС
Время	С 12:00 до 16:00	С 12:00 до 16:00	С 12:00 до 16:00	С 12:00 до 16:00	С 12:00 до 16:00	-	-
Адрес	454020, Челябинская область, г. Челябинск ул Худякова, дом 10 стр. 1						
ФИО руководителя или заместителя руководителя	Куклева Екатерина Николаевна						
Контакты для записи							

