**УТВЕРЖДАЮ:**

**Директор ОП г. Тула ООО ПокровМед**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Шиндарикова С. Ю.**

**01.09.2023г.**

**ГРАФИК**

**ПРИЕМА ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дни приема** | Каждый четверг по предварительной записи |
| **Время** | с 14.00 до 16.00 |
| **Адрес** | г. Тула, ул. Тульского Рабочего Полка, д. 96/3 |
| **ФИО руководителя или заместителя руководителя** | Шиндарикова Светлана Юрьевна |
| **Контакты для записи** | 8(4872) 26-90-26, dir.tula@varikozanet.org |