

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

**Начальник управління
охорони здоров'я Сумської
обласної державної
адміністрації**

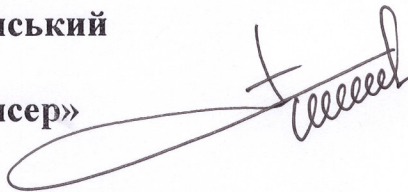
 **С.П.Бутенко**

«31» 03 2017 р.

**Графік роботи пересувного флюорографа
на 2017 рік:**

№ З/П	Назва ЛПЗ	Дата подачі заявки	Термін роботи запропонований ЛПЗ	Затверджений термін роботи
1	Кролевецький ЦПМСД	17.03.2017	24 дні	18.04.-11.05.2017
2	Буринський ЦПМСД	16.03.2017	23 дні	15.05.-06.06.2017
	с. Слобода, СДЛ	16.03.2017	2 дні	07.06.-08.06.2017
3	Глухівський ЦПМСД	15.03.2017	13 днів	12.06.-24.06.2017
	Березівський ЦПМСД	16.03.2017	4 дні	25.06.-28.06.2017
4	Ямпільська ЦРЛ	17.03.2017	17 днів	06.07.-19.07.2017
5	С-Будська	06.04.2017	13 днів	24.07.-05.08.2017
6	Краснопільський ЦПМСД	17.03.2017	25 днів	07.08.-31.08.2017
7	Л-Долинський ЦПМСД	16.03.2017	19 днів	04.09.-22.09.2017
8	В-Писарівська	07.04.2017	24 дні	25.09.-18.10.2017
9	Путівльський ЦПМСД	17.03.2017	24 дні	23.10.-15.11.2017
	ФАП Руднєвської СР	16.03.2017	1 день	16.11.2017

**Головний лікар ОКЗОО «Сумський
обласний клінічний
протитуберкульозний диспансер»**



Л.А.Бондаренко