

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач АНМО «СКККДЦ»



Г.Я.Хайт

«02» _____ 2016 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
АНМО «Ставропольский краевой клинический
консультативно-диагностический центр»**

