

Утверждаю: Зав. отделением  
 организации медицинской помощи детям в образовательном  
 учреждении **Чернова В. А.**



**Время работы медицинского кабинета**

**ДОУ № 23**

**Врач: Джгаркава Марина Александровна**

**Понедельник 14.30 – 17.30**

**Среда 9.00 - 13.00**

**Медицинская сестра: Тавойкина Любовь Николаевна**

**Понедельник 8.00 – 18.00**

**Вторник 10.30 - 18.00**

**Среда 8.00 - 18.00**

**Пятница 8.00 - 18.00**

**Пятница 8.00 - 18.00**