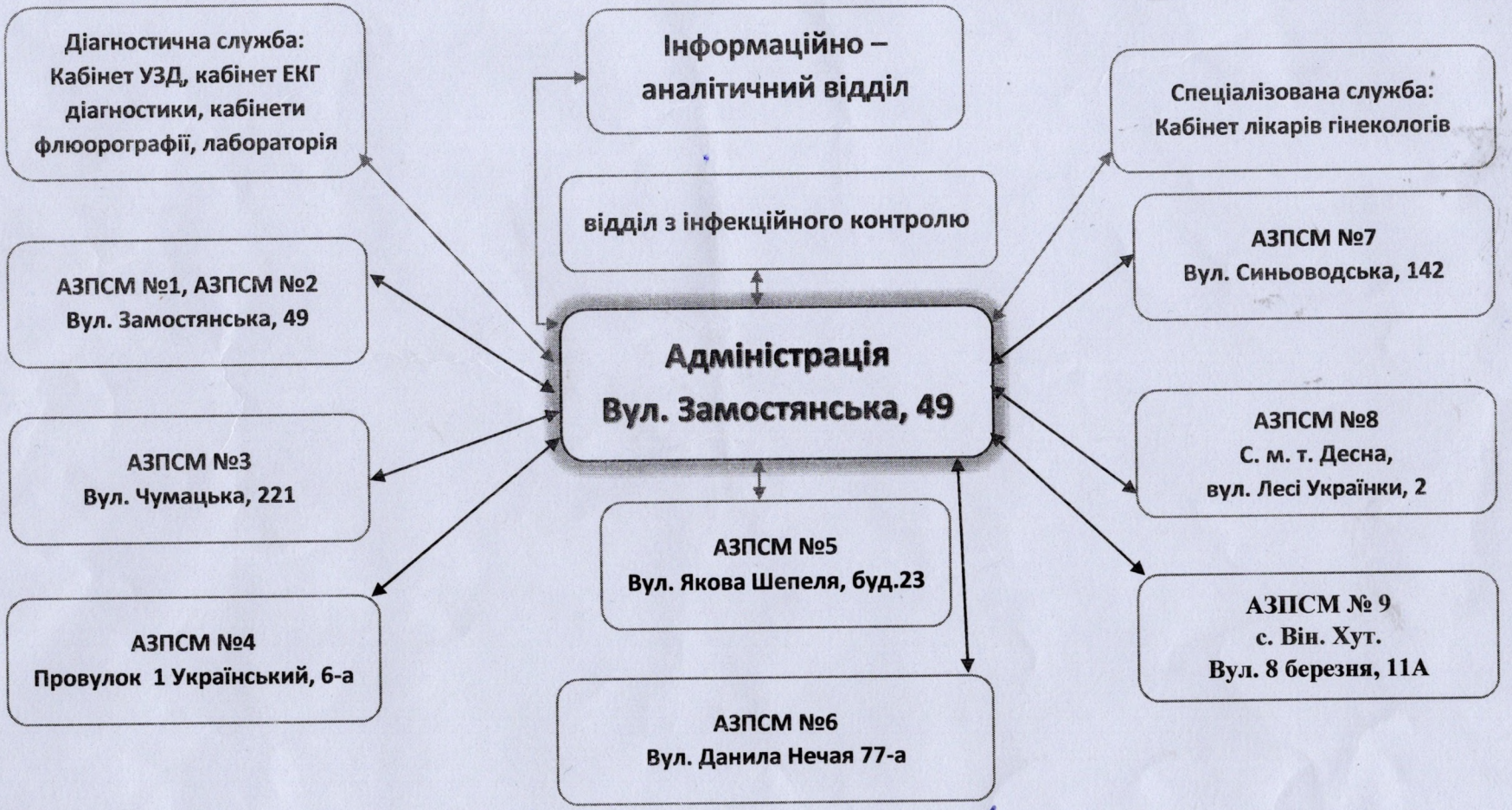
«ЗАТВЕРДЖУЮ»_____
Директор Департаменту охорони
здоров'я Вінницької міської ради.
_____Олександр ШИШ
«__»_____2023р.

Структура КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м. Вінниці»



Директор КНП «ЦПМСД №5 м. Вінниці» Наталя РОМАН

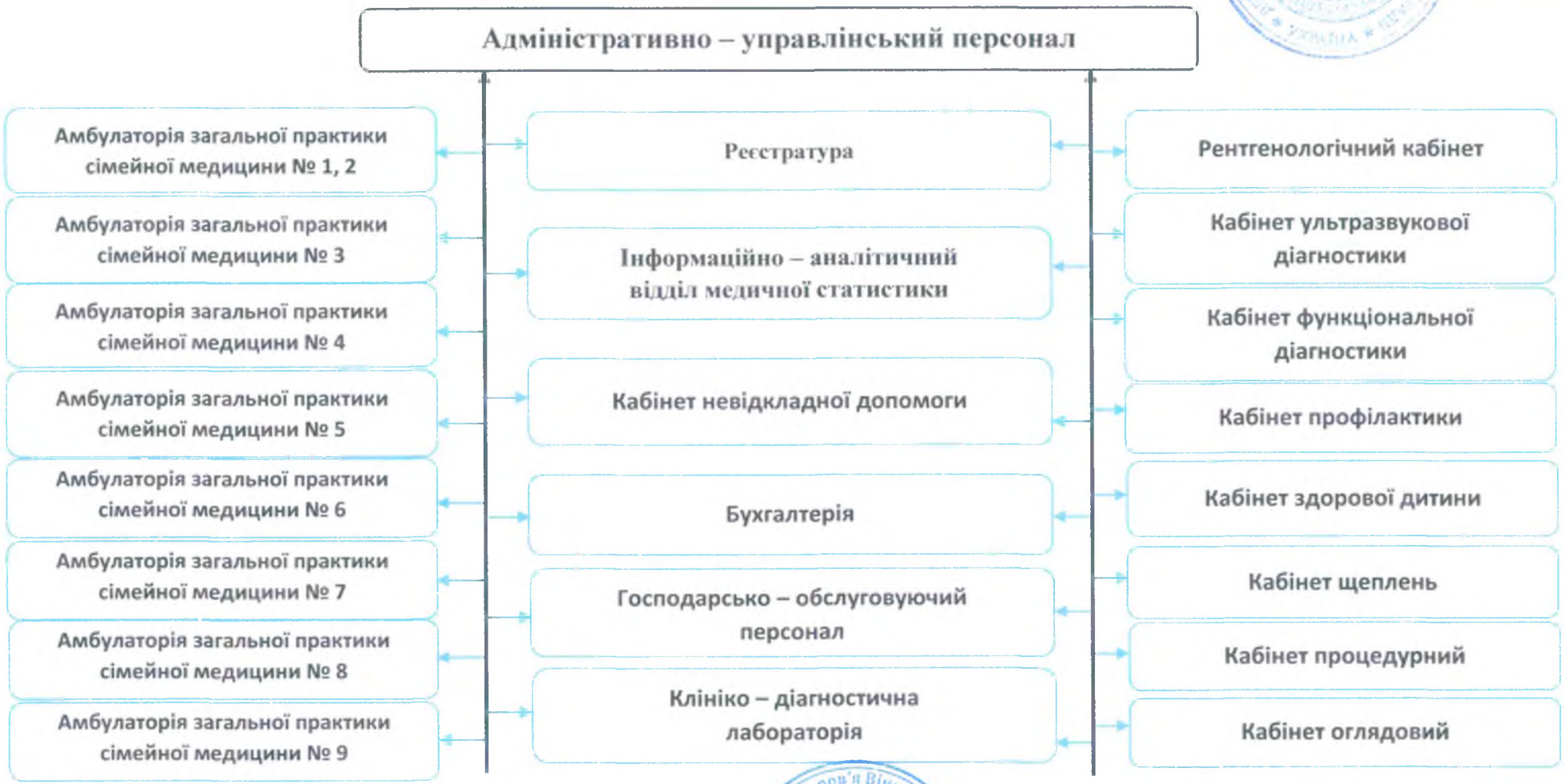
«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Директор Департаменту охорони здоров'я Вінницької міської ради
_____ Олександр ШИШ
"__" _____ 20__р.

Структура КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м. Вінниці»

Директор КНП «ЦПМСД №5 м. Вінниці» Наталя Роман

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Директор департаменту
охорони здоров'я ВМР
Олександр ШИШ
«4» січня 2022 р.

Структура КНП «ЦПМСД №5 м. Вінниці»



Директор КНП «ЦПМСД №5 м. Вінниці» Наталя РОМАН