

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель министра здравоохранения
Краснодарского края

И.Н.Вязовская

« ___ » _____ 202__ г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

ГБУЗ «Детский санаторий
имени Н.И. Пирогова»

М.Ю.Расулов

« ___ » _____ 202__ г.

ПЛАН ЗАЕЗДОВ

ГБУЗ «Детский санаторий имени Н.И. Пирогова»
на период с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.

№ п.п.	Сроки заезда	Количество дней	Количество пациентов	
			Всего	в т.ч. отделение совместного пребывания ребенка и сопровождающего лица
1	10.01.2023-31.01.2023	22	255	10
2	03.02.2023-24.02.2023	22	255	10
3	27.02.2023-20.03.2023	22	255	10
4	23.03.2023-13.04.2023	22	255	10
5	16.04.2023-07.05.2023	22	255	10
6	10.05.2023-31.05.2023	22	255	10
7	03.06.2023-23.06.2023	21	255	10
8	26.06.2023-16.07.2023	21	255	10
9	19.07.2023-08.08-2023	21	255	10
10	11.08.2023-31.08.2023	21	255	10
11	03.09.2023-24.09.2023	22	255	10
12	27.09.2023-18.10.2023	22	255	10
13	21.10.2023-11.11.2023	22	255	10
14	14.11.2023-05.12.2023	22	255	10
15	08.12.2023-29.12.2023	22	255	10