

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО « ЛАЙВЕКО ПЛЮС»

Е.А.Кобелева _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

**РЕЖИМ
РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

| День недели | Время работы | Обеденный перерыв |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Понедельник | 9.00 -19.00 | Без перерыва |
| Вторник | 9.00 -19.00 | Без перерыва |
| Среда | 9.00 -19.00 | Без перерыва |
| Четверг | 9.00 -19.00 | Без перерыва |
| Пятница | 9.00 -19.00 | Без перерыва |
| Суббота | 9.00 -15.00 | Без перерыва |
| Каждое третье воскресенье месяца. | 09.00-19.00 | Без перерыва |