

СОГЛАСОВАНО  
 Начальник управления  
 организации медицинской помощи  
 женщинам и детям  
 \_\_\_\_\_ Е.Н. Гольберг  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ  
 Главный врач  
 ГБУЗ «Детский санаторий  
 имени Н.И. Пирогова»  
 \_\_\_\_\_ С.Ф. Макарюк  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**ПЛАН ЗАЕЗДОВ**  
**ГБУЗ «Детский санаторий имени Н.И. Пирогова»**  
**на период с 01.01.2018 г. по 31.12.2018 г.**

№ п.п.	Сроки заезда	Количество дней	Количество человек	
			Всего детей	Всего сопровождающих лиц
1	11.01.2018-06.02.2018	27	130	
	12.01.2018-07.02.2018	27	120	10
2	10.02.2018-08.03.2018	27	130	
	11.02.2018-09.03.2018	27	120	10
3	12.03.2018-07.04.2018	27	130	
	13.03.2018-08.04.2018	27	120	10
4	11.04.2018-07.05.2018	27	130	
	12.04.2018-08.05.2018	27	120	10
5	11.05.2018-05.06.2018	26	130	
	12.05.2018-06.06.2018	26	120	10
6	09.06.2018-04.07.2018	26	130	
	10.06.2018-05.07.2018	26	120	10
7	08.07.2018-02.08.2018	26	130	
	09.07.2018-03.08.2018	26	120	10
8	06.08.2018-31.08.2018	26	130	
	07.08.2018-01.09.2018	26	120	10
9	04.09.2018-30.09.2018	27	130	
	05.09.2018-01.10.2018	27	120	10
10	04.10.2018-30.10.2018	27	130	
	05.10.2018-31.10.2018	27	120	10
11	03.11.2018-29.11.2018	27	130	
	04.11.2018-30.11.2018	27	120	10
12	02.12.2018-28.12.2018	27	130	
	03.12.2018-29.12.2018	27	120	10