|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ:** |
|  |
| **Индивидуальный предприниматель** |
|  |
| Трестер Т.В. |
|  |
| «31» августа 2023г. |
|  |
| **ИНФОРМАЦИЯ** | |
| **О СРОКАХ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Вид медицинских услуг** | **Срок ожидания предоставления услуг** |
| 1 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по стоматологии общей практики | До 1 месяца |
| 2 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по стоматологии ортопедической | До 1-1,5 месяцев |