Приложение № 1
Утверждаю
Директор СОГБУ «Ершичский КЦСОН»
О. С. Андреенкова

План - график доставки на октябрь 2025 года

Наименование медицинской организации	**Наименование сельского населенного пункта**	**Дата и планируемое время выезда из населенного пункта**	**Количество человек**
ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»	д. Рухань Ершичского района	01.10.2025г; 03.10.2025г; 06.10.2025г; 08.10.2025г; 10.10.2025 г; 13.10.2025г; 15.10.2025г; 17.10.2025г; 20.10.2025г; 22.10.2025 г; 24.10.2025г; 27.10.2025 г; 29.10.2025 г; 31.10.2025 г. 11-00	1