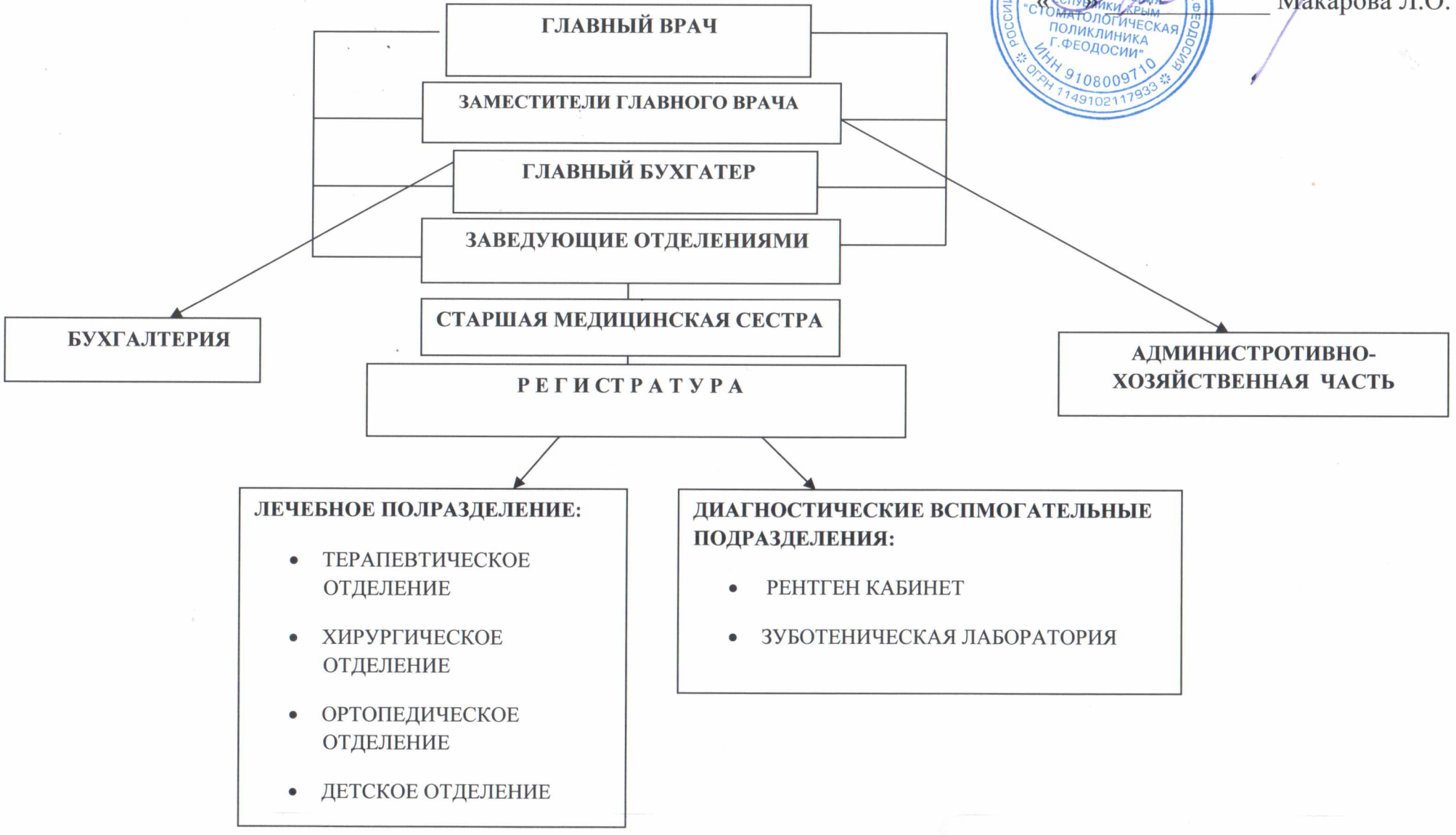УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГАУЗ РК
«Стоматологическая поликлиника
г. Феодосии»
«___» _____ Макарова Л.О.