






**Подписи**

Исполнитель	Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата	Составитель	Ф.И.О.	Подпись	Дата
1. Врач рентгенолог	Врач рентгенолог	Османова А.М.			Администратор	Османова А.М.		26.06.2023
2.					Утверждено	Шабанова П.Д.		26.06.2023
3.					Зав. ДЦЮ	Агуева Г.А.		26.06.2023