

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

АУЗ РСП

/ _____ / _____ **ФИО** _____

«_» _____ 2025г.

ОТЧЕТ

о работе за 2022-2024 годы

ФИО _____

Врача стоматолога-терапевта лечебно-профилактического отделения

Автономное учреждение здравоохранения Республиканская стоматологическая поликлиника

г.Уфа – 2025г.