**Форма 5**

**Информация о медицинском обслуживании дошкольных образовательных учреждений Бийского\_района**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество ДОУ в районе | Количество медицинских кабинетов в ДОУ  (помещение, соответствующее условиям и требованиям, согласно установленным САНПИН нормам и правилам для осуществления медицинской деятельности | \*Наличие медицинской лицензии | Количество договоров заключенных с органами здравоохранения на обслуживание ДОО |
| Объектов-18;  юр. лиц-2 | 0 | 0 | 18 |

\*В случае отсутствия лицензии, предоставить план с указанием сроков и ответственных по каждому учреждению.

Руководитель МОУО Н.А. Машанская

Щербина Кристина Игоревна

8 (3854) 336577