

Приложение № 4

**Календарный план-график прохождения диспансеризации гражданами
терапевтического, в том числе цехового, участка (участка врача общей практики
(семейного врача)) № _____ в 201_ году**

Месяц, рабочие дни	ФИО гражданина	пол	возраст	Отметка о прохождении диспансеризации	
				1-го этапа	2-го этапа
Январь					
_____ января	<i>Иванов И.И.</i>	<i>м</i>	<i>27</i>		
	<i>Петрова П.И.</i>	<i>ж</i>	<i>39</i>		
	<i>Сидоров В.Е.</i>	<i>м</i>	<i>69</i>		
_____ января	<i>Кузнецова М.П.</i>	<i>ж</i>	<i>21</i>		
	<i>Степанова О.Ф.</i>	<i>ж</i>	<i>72</i>		
	<i>Дацук М.П.</i>	<i>м</i>	<i>36</i>		
	<i>Ульянова Е.П.</i>	<i>ж</i>	<i>87</i>		
_____ января	<i>Маринин В.С.</i>	<i>м</i>	<i>45</i>		
	<i>Соловьева И.И.</i>	<i>ж</i>	<i>42</i>		
_____ января	<i>Трепольский Б.М.</i>	<i>м</i>	<i>75</i>		
_____ января					
_____ января					
_____ января					