

«СОГЛАСОВАНО»
МИНИСТР здравоохранения
Хабаровского края
_____ А.В. Витько
«__» _____ 2020г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач КГБУЗ
«Наркологический диспансер
г. Комсомольск-на-Амуре»
_____ В.И. Галактионов
«__» _____ 2020г.

**ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА
КГБУЗ «НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР Г.КОМСОМОЛЬСК-НА-АМУРЕ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

