

**Наименование амбулатории**

□

**Фамилия, имя, отчество**

**Должность**

**Рабочий телефон**

Новоильиновская

1.

Станиславская Алена Григорьевна

Фельдшер

33-327

2.

Урбах Наталья Николаевна

м/с патронажная

33-169

3.

Локтева Валентина Петровна

Акушерка

-