

Информация
об условиях охраны здоровья обучающихся

Наименование	Количество
<ul style="list-style-type: none">• Врач – педиатр• Медицинская сестра• Медицинский блок:<ul style="list-style-type: none">- кабинет врача- процедурный кабинет	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>

[Лицензия на осуществление медицинской деятельности](#)