

Додаток  
до наказу Міністерства охорони здоров'я України  
від 25.07.2017 р. № 848

**ІНФОРМАЦІЯ**  
**про надходження і використання благодійних пожертв від фізичних та юридичних осіб**  
**комунального некомерційного підприємства «Міська стоматологічна поліклініка поліклініка № 3»**  
**Харківської міської ради за 1 півріччя 2019 року**  
найменування закладу охорони здоров'я

[illegible]

|                  |  |       |     |   |       |   |       |   |       |  |
|------------------|--|-------|-----|---|-------|---|-------|---|-------|--|
| IV<br>квартал    |  |       |     |   |       |   |       |   |       |  |
| Всього за<br>рік |  | 193,0 | 0,0 | x | 193,0 | x | 179,9 | x | 102,4 |  |