

Έντυπο Δήλωσης Προγράμματος Λειτουργίας Κέντρου Υγείας

**ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**

**ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2020**

	ΠΕΜ	ΠΑΡ	ΣΑΒ	ΚΥΡ	ΔΕΥ	ΤΡΙ	ΤΕΤ	ΠΕΜ	ΠΑΡ	ΣΑΒ	ΚΥΡ	ΔΕΥ	ΤΡΙ	ΤΕΤ	ΠΕΜ	ΠΑΡ	ΣΑΒ	ΚΥΡ	ΔΕΥ	ΤΡΙ	ΤΕΤ	ΠΕΜ	ΠΑΡ	ΣΑΒ	ΚΥΡ	ΔΕΥ	ΤΡΙ	ΤΕΤ	ΠΕΜ	ΠΑΡ	ΣΑΒ
<b>ΟΝΟΜΑΤΑ ΙΑΤΡΩΝ</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Δρ Νικολέττα Γρηγορίου Πικρίδου	Π	Π			Π	Π	A	Π	Π			Π	Π	Π	A	Π			Π	Π	Π	Π	A			A	Π	Π	Π	Π	
Δρ Ελευθερία Ελευθερίου	Π	Π			Π	Π	Π	A	Π			Π	Π	Π	Π	A			A	Π	Π	Π	Π			Π	A	Π	Π	Π	
Δρ Αλέξης Καλαβάς	A	Π			Π	Π	Π	Π	A			A	Π	Π	Π	Π			Π	A	Π	Π	Π			Π	Π	A	Π	Π	
Δρ Μάριος Ιωαννίδης	Π	A			A	Π	Π	Π	Π			Π	A	Π	Π	Π			Π	Π	A	Π	Π			Π	Π	Π	A	Π	
Δρ Φροσούλα Θεοκλέους	Π	Π			Π	A	Π	Π	Π			Π	Π	A	Π	Π			Π	Π	Π	A	Π			Π	Π	Π	Π	A	

<b>Πρωινό</b> 07:30 - 15:00	Π
<b>Απόγευμα</b> 12:00 - 19:30	A

Ονόματα Ιατρών	Αντικαταστάτης

Δρ. Αλέξης Καλαβάς  
Ανώτερος Ιατρικός Λειτουργός  
Όνομα Υπεύθυνου/ης Κέντρου Υγείας