Учреждение **ГБУЗ "Медицинский информационно -аналитический центр" МЗ КК**

Дата **01 января 2015 г.**

Форма 0503760 с.2

Сведения о результатах внешних контрольных мероприятий

Таблица № 7

Дата проверки	Наименование контрольного органа	Тема проверки	Результаты проверки	Меры по результатам проверки
1	2	3	4	5
-	-	-	-	-

Приложение к пояснительной записке