**График**

**личного приема граждан руководителями**

**дирекции Территориального Фонда обязательного медицинского страхования**

**Челябинской области,**

**директором Златоустовского межрайонного филиала № 2 ЧОФОМС**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **должность** | **Дни приема, время** |
| **1.** | **Михалевская** **Ирина Сергеевна** | **Директор**  | **Каждый первый понедельник месяца, с 16.00. до 17.30 ч. По адресу: г. Челябинск, ул. Труда, 156****Тел. 351-211-35-17** |
| **2.** | **Инсарская** **Татьяна Ивановна** | **Заместитель директора по вопросам организации ОМС** | **Каждый второй понедельник месяца, с 14.00. до 17.30 ч. По адресу: г. Челябинск, ул. Труда, 156** |
| **3.** | **Устьянцева** **Светлана Андреевна**  | **Заместитель директора по финансовым вопросам** | **Каждый четвертый вторник месяца, с 14.00. до 17.30 ч. По адресу: г. Челябинск, ул. Труда, 156** |
| **4.** | **Шилкина** **Татьяна Анатольевна** | **Заместитель директора по общим вопросам** | **Каждый третий вторник месяца, с 14.00. до 17.30 ч. По адресу: г. Челябинск, ул. Труда, 156** |
| **5.** | **Дронов** **Игорь Николаевич** | **Директор Златоустовского межрайонного филиала № 2** | **Каждый первый вторник месяца, с 15.00. до 17.30 ч. По адресу: г. Златоуст, ул. Ленина, 11****Каб № 310****Тел. 62-21-73** |