

**ЗВІТ**  
**ЗА 3 квартал**  
**2019 рік**  
**ПО**

**Комунальний заклад**  
**„Дніпровська міська дитяча**  
**клінічна лікарня № 6”**  
**Дніпровської міської ради**

**міський бюджет**