**Информация**

**об участниках семинара-совещания Минздрава России,**

**проводимого 16-17 октября 2017 года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование учреждения | ФИО | Должность участника | Контактные телефоны |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |