

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование заполняемого поля</b>	<b>Сведения о медицинской организации</b>
1	Полное наименование организации	краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская районная больница»
2	Краткое наименование организации	КГБУЗ «Саянская РБ»
3	ИНН	2433001022
4	ОГРН	1022400780060