

二级及以下医疗机构执业登记

公 示

近期，曹建伟向我局申请医疗机构执业登记事项，现将拟执业登记医疗机构基本情况公示如下：

医疗机构名称：爱齿口腔诊所

医疗机构类别：诊所

医疗机构级别：

申请人（单位）名称：曹建伟

法定代表人：曹建伟（主要负责人）

所有制形式：私人

经营性质：营利性

执业地点：彭山区彭溪街道蔡山中路 72 号

诊疗科目：口腔科

床位（牙椅）数：2

公示时间：2019 年 8 月 5 日至 2019 年 8 月 9 日

以上内容同步在彭山区卫生健康局网站和拟执业登记医疗机构执业地点进行公示。公示期间，任何单位或个人如有异议，请于公示期内向我局反馈意见，联系电话：37612055，邮箱：370878672@qq.com。

眉山市彭山区卫生健康局

2019 年 8 月 5 日

