

徐闻县卫生健康局

医疗机构拟登记注册公示书

经徐闻县卫生健康局核准，拟同意医疗机构按照下列事项登记注册：

名称：徐闻牙之佳口腔门诊部

类别：口腔门诊部

选址：徐闻县徐城城东大道中段

经营性质：营利性医疗机构

床位（牙椅）：6张

服务对象：社会

诊疗科目：口腔科

设置人和设置申请人名称：柯章亮

符合《医疗机构基本标准》情况：符合

特此公示。

任何单位或个人如有异议，请在公示发布后5个工作日内，与徐闻县卫生健康局医政医管股联系。

联系电话：0759—4911639

