

医疗机构执业登记公示

广州润博花湾口腔门诊有限公司设置的“润博花湾口腔门诊部”拟申请执业登记，现将有关信息在执业登记前公示如下：

类别：口腔门诊部

名称：润博花湾口腔门诊部

选址：广州市荔湾区锦御三街1号101房、102房、103房、104房、105铺

床位（牙椅）：0（5）张

诊疗科目：口腔科

若对拟公布医疗机构信息存在异议，请电话或书面向广州市荔湾区卫生健康局反映，反映情况的电话和书面材料要自报或签署（手写）真实姓名或加具单位签章，不报或不签署真实姓名或不加具单位签章的，一律不予受理。

公示时间：2024年4月8日至12日，共5个工作日。

受理部门：广州市荔湾区卫生健康局

地址：广州市芳村大道西塞坝路3号侧座

邮政编码：510360

联系人：医政科

联系电话：020-81566529

广州市荔湾区卫生健康局

2024年4月7日

