**关于医疗机构执业许可证的公示**

根据《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例实施细则》、《卫生部关于医疗机构审批管理的若干规定》要求，现就我委拟核准医疗机构执业登记相关信息公示如下：

类  别：口腔门诊部

名  称：巫溪云州爱牙口腔门诊部

地  址：重庆市巫溪县柏杨街道春申大道106号金溪水电综合楼1-1

性  质：营利性

所有制形式：私人

法定代表人；薛朝华

床位（牙椅）:牙椅8张

总投资：50万元人民币

服务对象：社会

诊疗科目：口腔科 检验科

我委对该机构的执业许可内容进行公示，接受社会监督，公示时间为2024年12月9日—2024年12月14日。

如有异议，请在2024年12月14日前，以信函形式向巫溪县卫生健康委员会法规科（行政审批科），信函以寄件日邮戳为准。以组织名义反映问题的应加盖公章，以个人名义反映问题的应署真实姓名，并提供联系电话。

通讯地址：重庆市巫溪县柏杨街道新华社区春申大道323号，巫溪县卫生健康委员会法规科（行政审批科），邮编：405800，联系电话：51523226。

                              巫溪县卫生健康委员会

                                   2024年12月9日