

医疗机构执业登记公示

悦芽(广州)口腔门诊部有限责任公司设置的“悦芽口腔门诊部”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: 悦芽口腔门诊部

选址: 广州市荔湾区逸江街2号201房自编209

床位(牙椅): 0(4)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9月23日至27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

