**附件2**

深圳馨悦口腔门诊部变更登记核定项目一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 变 更 前 | 变 更 后 |
| 医疗机构名称 | 深圳馨悦口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5FPNY2-144030917D1522 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳馨悦口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区龙华街道景龙社区建设路永通隆大厦附楼105、202 | 不变 |
| 法定代表人 | 邱伟江 | 不变 |
| 主要负责人 | \*\*\* | 不变 |
| 医疗机构类别 | 口腔门诊部 | 不变 |
| 诊疗科目 | 口腔科(不含口腔种植专业、口腔病理专业)\*\*\*\*\*\* | 口腔科（含口腔种植专业）\*\*\*\*\*\* |
| 服务对象 | 社会 | 不变 |
| 牙椅 | 4张 | 11张 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |