**附件1**

深圳美博森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 | 深圳美博森口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5FX948-544030917D1522 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳美博森口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区民治街道大岭社区中梅路润达圆庭南街铺107 | 不变 |
| 法定代表人 | 陈成 | 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（不含口腔种植专业）\*\*\*\*\*\* |
| 服务对象 | 社会 | 不变 |
| 牙椅 | 5张 | 8张 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |