**附件3**

深圳惠锦诊所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 | 深圳惠锦诊所 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5FPRN3-044030917D2112 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳惠锦诊所 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区龙华街道三联社区锦绣新村142号锦绣新村142-1号 | 不变 |
| 法定代表人 | 黄传校 | 不变 |
| 主要负责人 | \*\*\* | 不变 |
| 医疗机构类别 | 普通诊所 | 不变 |
| 诊疗科目 | 外科；普通外科专业\*\*\*\*\*\* | 内科\*\*\*\*\*\* |
| 服务对象 | 社会 | 不变 |
| 牙椅 | 0张 | 不变 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |