附件3

深圳爱齐口腔诊所执业登记核定

项目一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 医疗机构名称 | 深圳爱齐口腔诊所 |
| 医疗机构登记号 | MA5GLNFM-344030917D2152 |
| 设置人（单位） | 深圳爱齐口腔诊所 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区民治街道大岭社区腾龙路龙光玖钻商务中心中期C座626 |
| 法定代表人 | \*\*\* |
| 主要负责人 | 裴文莹 |
| 医疗机构类别 | 口腔诊所 |
| 诊疗科目 | 口腔科（不含口腔种植专业）\*\*\*\*\*\* |
| 服务对象 | 社会 |
| 牙椅 | 2张 |
| 经营性质 | 营利性医疗机构 |