**附件1**

深圳源叶格伦菲尔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 | 深圳源叶格伦菲尔口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5GP3H7-044030917D1522 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳源叶格伦菲尔口腔门诊部 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区龙华街道三联社区富茂新村61号301-401 |  不变 |
| 法定代表人 | 赵正炜 | 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)/医学检验科;临床体液、血液专业\*\*\*\*\*\* | 口腔科/医学检验科;临床体液、血液专业\*\*\*\*\*\* |
| 服务对象 | 社会 | 不变 |
| 牙椅 | 15张 | 不变 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |