**附件2**

深圳天美口腔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 | 深圳天美口腔诊所 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5EX51K-244030917D2152 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳天美口腔诊所 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区龙华街道东环一路1号B栋临街9号铺 |  不变 |
| 法定代表人 | 覃伟城 | 不变 |
| 主要负责人 | \*\*\* | 不变 |
| 医疗机构类别 | 口腔诊所 | 不变 |
| 诊疗科目 | 口腔科\*\*\*\*\*\* | 不变 |
| 服务对象 | 社会 | 不变 |
| 牙椅 | 1张 | 2张 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |