**附件**

深圳苏国新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 | 深圳苏国新口腔诊所 | 深圳哈尔康口腔诊所 |
| 医疗机构登记号 | MA5EJ8L5-944030917D2152 | 不变 |
| 设置单位 | 深圳苏国新口腔诊所 | 深圳哈尔康口腔诊所 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区观湖街道大和社区马坜新村13栋1楼 | 不变 |
| 法定代表人 | 赵茹欣 | 黄际南 |
| 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 | 3张 | 不变 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |