**附件1**

深圳思迈迩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 | 深圳思迈迩口腔诊所 | 不变 |
| 医疗机构登记号 | MA5EY861-244030917D2153 | MA5EY861-244030917D2152 |
| 设置单位 | 深圳思迈迩口腔诊所 | 不变 |
| 医疗机构地址 | 深圳市龙华区大浪街道龙胜社区龙胜新村二区95号101 | 深圳市龙华区大浪街道龙胜社区龙胜新村二区95号101、201、301 |
| 法定代表人 | 胡世思 | 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 | 2张 | 4张 |
| 经营性质 | 营利性 | 不变 |