

珠海市香洲区卫生健康局

珠海友助芽口腔门诊部申请执业登记 信息公示

兹有珠海市友助芽口腔门诊有限公司拟申请珠海友助芽口腔门诊部执业登记注册，现将拟登记的医疗机构基本情况进行公示。相关信息如下：

- 一、设置单位：珠海市友助芽口腔门诊有限公司。
- 二、名称：珠海友助芽口腔门诊部。
- 三、类别：门诊部。
- 四、选址：珠海市吉大九洲大道东 1195 号底层之三。
- 五、诊疗科目：口腔科。
- 六、床位数：0 张，牙椅数：5 张。
- 七、符合当地医疗机构设置规划情况：符合。

公示时间：2025 年 4 月 10 日至 4 月 16 日止，共 5 个工作日。公示期内，任何个人和单位均可通过来信、来电、来访等形式，向我局反映该处设置医疗机构或设置单位的情况和问题。以个人名义反映的提倡签署和自报本人真实姓名；以单位名义

反映的请加盖本单位印章。

受理单位：珠海市香洲区卫生健康局法制监督室。

地址：珠海市香洲区香溪路 44 号。

联系电话：0756-2516200。

