

白沙黎族自治县卫生健康委员会

关于白沙县牙叉实验学校保健所备案 信息公示

按照国家、省相关文件规定，经白沙县牙叉实验学校保健所申请，我委依法受理白沙县牙叉实验学校保健所的备案申请，现将该保健所备案有关情况公示如下：

机构名称：海南省白沙县牙叉实验学校保健所

执业地址：白沙县牙叉镇祥和街 106 号

医疗机构法定代表人（主要负责人）：符国锋（符秋念）

机构类别：保健所

经营性质：非营利性

所有制形式：公有

诊疗科目：预防保健科

登记号：6931771904690251105001

公示期为 7 天，自 2021 年 10 月 15 日至 2021 年 10 月 21 日止，依法接受各界监督。

受理部门：县卫生健康委员会医政组

受理电话：0898-27725222。

白沙黎族自治县卫生健康委员会

2021 年 10 月 15 日



