



医疗机构执业许可证

机构名称

法定代表人

仅供信息公开展用

要領

[illegible]

登记号 205613340603314031

有效期限	自	2016年	11月	25	日至	2031年	11月	25	日
------	---	-------	-----	----	----	-------	-----	----	---

该医疗机构经核准登记，准予执业



中华人民共和国卫生部

发证机关

安徽省卫生和计划生育委员会

发证日期

2016 年 11 月 25 日