

诊所备案公示

为贯彻落实《国务院关于深化“证照分离”改革 进一步激发市场主体发展活力的通知》（国发〔2021〕7号）、《关于印发诊所备案管理暂行办法的通知》（国卫医政发〔2022〕33号）有关要求，进一步规范诊所备案管理，现将工布江达县纳美诊所陈小红申报诊所备案进行公示，公示期限为2024年5月10日至2024年5月17日（7个工作日），现将已备案诊所有关信息公示如下：

诊所名称	工布江达县纳美诊所				
诊所地址	工布江达县新区 318 国道尚洁养车旁				
设置单位名					
设置单位 资质证明	资质证明名称				
	编号				
设置人	姓名	陈小红	联系电话	18002364433	
	身份证号	500234198401272971			
诊所 法定代表人	姓名	陈小红	联系电话	18002364433	
	身份证号	500234198401272971			
	医师资格证书编码	201650110500234198401272971			
	医师执业证书编码	210500234000761			
	执业类别	临床	执业范围	内科专业	
诊所 主要负责人	姓名	陈小红	联系电话	18002364433	
	身份证号	500234198401272971			
	医师资格证书编码	201650110500234198401272971			
	医师执业证书编码	210500234000761			
	执业类别	临床	执业范围	内科专业	
其他医师 (可另附页)	姓名		执业类别		执业范围

对上述拟备案个体诊所如有异议，请在公示期内向我委反映。
反映情况和问题需实事求是，应签署或告知真实姓名和联系方式；
匿名方式反映的问题，原则不予受理。

公示期间受理人员：嘎日

联系方式：13638942811

工布江达县卫生健康委员会

2024年5月9日