



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称

舒城县河棚镇中心卫生院
舒城县中医院河棚镇分院

法定代表人

王国宝

地址

舒城县河棚镇北大街1号

主要负责人

张建

诊疗科目

预防保健科 / 全科医疗科 / 内科 / 外科 / 妇产科
科 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻咽喉科 / 口腔科 / 皮肤科
科 / 急诊医学科 / 康复医学科 / 麻醉科 / 医学检验
科 / 医学影像科 / 中医科 *****

登记号

4862544213415231202101

有效期限

自 2025 年 01 月 01 日至 2029 年 12 月 31 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

发证机关

舒城县

卫生健康委员会

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证日期

2024 年 12 月 19 日