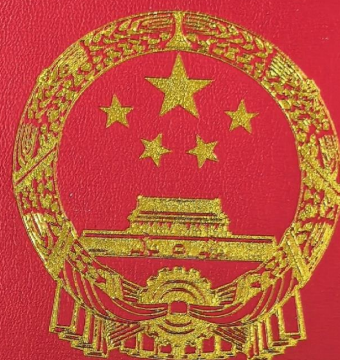




中华人民共和国
医疗机构执业许可证
(副本)

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

全国唯一标识码 340017820

医疗机构名称 舒城县张母桥镇卫生院
舒城县人民医院张母桥镇分院
地 址 舒城县张母桥镇中大街
邮 政 编 码 231370
所 有 制 形式 集体
医疗机构类别 乡卫生院
经 营 性 质 非营利性（政府办）
服 务 对 象 社会
床 位 100（张） 牙椅1（张）
注 册 资 金
法 定 代 表 人 胡继波
主 要 负 责 人 胡继波
有 效 期 限 自2024年 12月 25日
至2039年 12月 25日
登 记 号 48625438434152312C2201

诊 疗 科 目

预防保健科 /全科医疗科 /内科 /外科 /妇
产科 /儿科 /眼科 /耳鼻咽喉科 /口腔
科 /皮肤科 /传染科 /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*****

/01 /02 /03 /04 /05 /07 /10 /11 /1
2 /13 /16 /20 /21 /26 /30 /32 /50*

该医疗机构经核准登记，准予执业
发证机关 六安市卫生健康委员会
发证日期 2024年 12月 25日



校 验 记 录

20 —— 20 年度校验

校验日期: 年 月 日

校验结果(划√):合格 () 暂缓 ()

暂缓原因:(1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补 充:

校验机关: (章)

经 办 人 (签名)

校 验 记 录

20 —— 20 年度校验

校验日期: 年 月 日

校验结果(划√):合格 () 暂缓 ()

暂缓原因:(1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补 充:

校验机关: (章)

经 办 人 (签名)

校 验 记 录

20 —— 20 年度校验

校验日期: 年 月 日

校验结果(划√): 合格 () 暂缓 ()

暂缓原因: (1) 不符合《医疗机构基本标准》

(2) 评审不合格

(3) 未参加评审

补 充:

校验机关: (章)

经 办 人 (签名)

处 罚 记 录

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人

备 注

备 注