



中 华 人 民 共 和 国

医 疗 机 构 执 业 许 可 证

机 构 名 称 舒城县五显镇卫生院

法定代表人 王国宝

地 址 舒城县中医院五显镇分院
舒城县五显镇街道

主要负责人 唐庆生

诊 疗 科 目 预防保健科 / 全科医疗科 / 内科 / 外科 / 妇
产科 / 儿科 / 口腔科 / 皮肤科 / 康复医学
科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 医学影像科 / 中
医科*****

登记号 48625418134152312C2201

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

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关 舒城县卫生健康委员会

发证日期 2025 年 01 月 02 日

