



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 霍山县太阳乡金竹坪村卫生室

法定代表人 包遵德

地址 太阳乡金竹坪村洪家畈村民组

主要负责人 包遵德

诊疗科目 预防保健科 /全科医疗科*****

登记号 PDY87836734152512D6001

有效期限 自 2024 年 09 月 16 日至 2029 年 09 月 15 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 霍山县卫生健康委员会

发证日期 2024 年 09 月 15 日

