

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，现将设置人（单位）嘎玛觉旦申报诊所备案进行公示，公示期限为2024年4月2日至2024年4月11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 | 嘎玛诊所 | | | | |
| 诊所地址 | 工布江达县金达镇 | | | | |
| 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 | 嘎玛 | 联系电话 | 15889082881 | |
| | 身份证号 | 542622196712030212 | | | |
| 诊所 法定代表人 | 姓名 | 嘎玛 | 联系电话 | 15889082881 | |
| | 身份证号 | 542622196712030212 | | | |
| | 医师资格证书编码 | 199854110542622 | | | |
| | 医师执业证书编码 | 1998541105426226707 | | | |
| | 执业类别 | 临床 | 执业范围 | 外科专业 | |
| 诊所 主要负责人 | 姓名 | 嘎玛觉旦 | 联系电话 | 15889082881 | |
| | 身份证号 | 542622196712030212 | | | |
| | 医师资格证书编码 | 199854110542622 | | | |
| | 医师执业证书编码 | 1998541105426226707 | | | |
| | 执业类别 | 临床 | 执业范围 | 外科专业 | |
| 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4月24日

