

# 阳春市卫生健康局

## 中医诊所备案公示

(春卫机构(备)示[2024]第001号)

根据《中医诊所备案管理暂行办法》等相关规定，经审核，同意按照下列事项备案中医诊所：

- 类别：中医诊所
- 名称：阳春王波中医诊所
- 选址：广东省阳春市河西街道莲平中路45号
- 经营性质：营利性
- 服务对象：社会
- 诊疗科目：中医科
- 投资总额：80万元

公示时间为5个工作日，即2024年1月9日至1月15日，如有不同意见，请书面或电话向我局中医股反映。

地址：广东省阳春市城东大道107号

联系电话：0662-7716779，

邮箱：[zyg7716779@163.com](mailto:zyg7716779@163.com)。

