公　　示

根据《中华人民共和国行政许可法》等有关法律法规和有关规定，现对**北京置地鑫象口腔诊所**医疗机构变更的相关情况予以公示，征求利害关系人意见。

1. 医疗机构类别：口腔诊所

2. 医疗机构执业地点：北京市西城区黄寺大街23号5号楼1层23号、24号、25号、26号、27号-1

3. 医疗机构诊疗科目：

口腔科、医学影像科；X线诊断专业***

4. 医疗机构床位（牙椅）数：3

5. 医疗机构设置人（设置申请人）：

公示时限：自公示日起五个工作日。

对此项行政许可存有异议者，在公示期内可以书面形式将意见递交至北京市西城区卫生健康委员会　　。意见提交方应在书面意见中写明具体意见，说明利害关系，对其真实性和有效性负责，并注明联系人和联系方式。

递交意见地址：北京市西城区宣武门外大街8号西城区政务服务中心二层综合窗口

咨询电话：82141584

2022　年　4　月　13　日