



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 滨州沪滨爱尔眼科医院

法定代表人 刘炼

地址 滨州市滨城区黄河十二路1017号

主要负责人 綦跃勤

诊疗科目 内科 /眼科(含医学验光配镜) /耳鼻咽喉科;耳科专业;鼻科专业;咽喉科专业 /医疗美容科;美容外科 /麻醉科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业 /中医科;眼科专业*****

登记号 32612925037160219A5122

有效期限 自 2019 年 07 月 18 日至 2020 年 06 月 11 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 滨州市行政审批服务局

发证日期 2019 年 07 月 18 日

