

医疗机构审批公示（武汉风铃口腔门诊部）

为进一步规范和加强医疗机构审批管理，根据《卫生部关于医疗机构审批管理的若干规定》（卫医发[2008]35号）文件精神，现将申报设置的医疗机构进行公示，公示期限为2026年6月11日-2026年6月17日（5个工作日）。

序号	机构名称	设置人	基本情况				
			经营性质	选 址	总投资（万）	拟设置诊疗科目	床位（牙椅）
1	武汉风铃口腔门诊部	夏玲玲	营利性	湖北省武汉市汉阳区武汉国际博览中心 B8 地块（广电兰亭盛荟三期）S4 商业栋 1 层（8）（9）商号	30 万	口腔科/医学影像科;X 线诊断专业	0（4）

对上述新设置医疗机构如有异议，可在公示期内反映、反映情况和问题必须实事求是，应签署或告知真实姓名、工作单位和联系方式，对线索不清的匿名信和匿名电话，不予受理。

受理单位：武汉市汉阳区行政审批局

电话：027-84670589

地址：武汉市汉阳区四新北路 125 号