



母婴保健技术服务

执业许可证

机构名称 江阴长泾医院

法定代表人 郭红

地址 江阴市长泾镇虹桥路111号

所有制形式 其他

许可项目 终止妊娠手术

登记号 M32028157000010011

执行《中华人民共和国母婴保健法》技术服务,经核准登记,准予执业。

有效期限:自 2024 年 02 月 26 日至 2027 年 02 月 25 日

中华人民共和国
国家卫生健康委员会监制

发证机关
发证日期

江阴市卫生健康委员会
2025 年 09 月 10 日



记录验证校

机构名称 江阴长泾医院

地址 江阴市长泾镇虹桥路111号

站 电

邮政编码 214411

所有制形式其他

机构类别 卫生院

终止妊娠手术（早期）许可项目

法定代表人 郭红

有效期至 自 2024 年 02 月 26 日 至 2027 年 02 月 25 日

[illegible]

发证机关:

发证日期: 2025年09月10日



记录验证校

20 - 20 年度检验

校验日期: 年 月 日

校验结果(划√): 合格() 不合格()

不合格原因:

- (1) 不符合《母婴保健技术服务标准》
- (2) 评审不合格
- (3) 未参加评审

补充：

校验机关: (章)

经办人: (签名)



扫描全能王 创建