

诊所备案公示

根据《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例实施细则》及《诊所备案管理暂行办法》等有关规定，对以下诊所备案信息公示如下：

医疗机构名称：池州海棠诊所

法定代表人：董学丽

主要负责人：丁柏玲

所有制形式：私人

经营性质：营利性

机构类别：普通诊所

机构选址：池州市贵池区清溪街道海棠湾 22 号楼 S18
一层，S19 一层 26 号楼 113 一层

诊疗科目：内科、中医科*****

公示期：2026 年 1 月 6 日-1 月 13 日

相关公民、法人或其他组织如对备案项目有任何意见和建议，请在公示期内以书面形式（信函以收信邮局邮戳日期为准）向公示单位反映，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。

联系电话及传真：0566-2038032，2023068

联系地址及单位：池州市贵池区殷汇路卫生服务区池州市贵池区卫生健康委员会办公室

邮政编码：247000

池州市贵池区卫生健康委员会

2026 年 1 月 6 日