

全国唯一标识码 340008503

医疗机构名称 芜湖市传染病医院

芜湖市第三人民医院

地址 芜湖市镜湖区棠梅路190号

邮政编码 241000

所有制形式 全民

医疗机构类别 传染病医院

经营性质 非营利性（政府办）

服务对象 社会

床位 160（张） 牙椅 0（张）

注册资金 707（万元）

法定代表人 吴勇

主要负责人 吴勇

有效期限 自2015年 07月 07日

至2027年 07月 06日

登记号 48512181134020211A5211

该医疗机构经核准登记，准予执业。

发证机关 安徽省卫生和计划生育委员会

发证日期 2015年 07月 07日

诊疗科目

预防保健科 /内科 /外科 /妇产科;妇科专业 /儿科 /口腔科(门诊) /皮肤科 /传染科 /结核病科 /医学检验科 /医学影像科 /中医科(门诊) /中医科(仅限门诊) /口腔科(仅限门诊) *****

非营利性医疗机构

二级专科医院

2019.11.5	法定代表人	孙礼侠	安徽省卫健委	沈秀莲
	主要负责人			



校验记录

2021 — 2024 年度校验

校验日期： 2022年 4月 3 日

校验结果 (划√)：合格 (✓) 暂缓 ()

暂缓原因：(1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补 充：

下一个校验期：自 2021 年 7 月 7 日起
至 2024 年 7 月 6 日止

校验机关：  (章)

经 办 人 (签名)

校验记录

20 — 20 年度校验

校验日期： 年 月 日

校验结果 (划√)：合格 () 暂缓 ()

暂缓原因：(1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补 充：

校验机关： (章)

经 办 人 (签名)

处 罚 记 录

处 罚 记 录

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人

变更登记记录

日期	变更项目	变更后情况	批准机关 (盖章)	经办人

备 注

备 注