

罗定市卫生健康局

医疗机构拟执业登记注册公示（罗定粤华口腔门诊部）

根据中华人民共和国《医疗机构管理条例》、《医疗机构管理条例实施细则》和《广东省卫生健康委 广东省中医药局关于进一步规范医疗机构审批管理的通知》（粤卫规〔2024〕8号）等文件的有关规定，现就罗定市粤华口腔门诊有限公司在我市申请执业登记注册“罗定粤华口腔门诊部”予以公示。

拟申请执业登记注册医疗机构资料如下：

申请设置人（单位）：罗定市粤华口腔门诊有限公司

法定代表人：韦雪滢

主要负责人：岑浩和

医疗机构名称：罗定粤华口腔门诊部

医疗机构地址：罗定市罗城街道龙园路90号（附楼）三层

所有制形式：民营私有制

经营性质：营利性

服务对象：社会

医疗机构诊疗科目：口腔科、医学影像科。

医疗机构牙椅：12张

投资总额：200万元

在公示期限内，任何个人和单位可通过来信、来电、来访等形式，反映设置该医疗机构的有关问题和情况。以个人名义反映的应签署或自报本人真实姓名和提供联系办法，以单位名义反映

的应加盖本单位印章，反映公示对象的问题和情况，应坚持实事求是的原则，不得存在诽谤或诬告。

公示时间：2026年8月4日—8月9日，共5天。

受理单位：罗定市卫生健康局医政医管与科教股

地 址：罗定市平南皮鞋街23号罗定市卫生健康局

邮 编：527200

电 话：3923920



罗定市卫生健康局

2026年8月4日