

福州市台江区卫生健康局

台卫审批(2024)44号

福州市台江区卫生健康局关于同意给台江林立彬口腔门诊部核发《放射诊疗许可证》的通知

台江林立彬口腔门诊部:

你提交的放射诊疗许可(新证)申请材料(申请受理SP10350103202408127092280914号)收悉。经我局依照原卫生部《放射诊疗管理规定》(卫生部令第46号)和《福建省卫生厅关于印发〈福建省放射诊疗许可证发放管理办法〉的通知》(闽卫法监〔2007〕146号)的有关规定现场审核,认为基本符合要求,同意核发《放射诊疗许可证》,核定项目如下:

一、医疗机构名称:台江林立彬口腔门诊部

二、医疗机构地址:福州市台江区义洲街道宁化路3号博奥城1#楼1层04店面

三、法定代表人:林立彬

四、主要负责人:林观松

五、许可项目:牙科X射线影像诊断

六、射线装置一明细如下:

(1) 装置名称:口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备

(2) 型号: Bondream3D-1020MS(配置3)

(3) 生产厂家:常州博恩中鼎医疗科技有限公司

(4) 设备编号: T20MS32402181002

(5) 主要参数: 90kV; 9mA

(6) 所在场所: 门诊部一层 CT 室

七、许可证编号: 闽卫放证字 (2024) 第 103124 号

八、有效期限: 2024 年 8 月 16 日至 2029 年 8 月 15 日

福州市台江区卫生健康局

2024 年 8 月 16 日

