

序号	申请单位/姓名	备案决定文书名称	备案文件编号	备案决定日期	有效期自	有效期至	备注
1	庞江诊所	诊所备案证	MAACHBYL751170317D2192	2023.4.20	/	/	
2	美佳健康管理有限责任公司中心 街口腔诊所	诊所备案证	MA7NGT3F951170417D2202	2023.8.7	/	/	