# 马边彝族自治县卫生健康局
# 关于撤销马边民德口腔诊所
# 《诊所备案凭证》的公示

马边民德口腔诊所于2026年11月16日向我局申请撤销《诊所备案凭证》，现将拟撤销医疗机构信息公示如下:

机构名称: 马边民德口腔诊所

备案编号: PDY06527851113317D2152

主要负责人: 敖华阳

执业地点: 马边彝族自治县民建镇鄢家坝路448号二层三号

撤销原因: 自愿终止执业活动

公示日期为2026年11月17日至2026年11月23日，如有单位或个人与该诊所存在医疗纠纷等问题，请于公示期内通过来电来访等形式及时向马边彝族自治县卫生健康局反映。公示期满后我局将根据《诊所备案管理暂行办法》规定予以撤销。联系电话: 0833-4515978，联系地址: 马边彝族自治县民建镇西城街33号207室。

自公告之日起，以上诊所不得以被撤销诊所名义开展业务活动，违者将依法追究法律责任。

特此公告

马边彝族自治县卫生健康局

2026年11月17日