



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 合肥安影医学影像诊断中心

法定代表人 张先丽

地址 合肥市包河区屯溪路349号1-5层1-4轴

主要负责人 刘丰

诊疗科目 医学影像科 X线诊断专业 CT诊断专业 磁共振成像诊断专业 超声诊断专业 心电诊断专业

登记号 MA2H00P6334011117P4302

有效期限 自 2022 年 2 月 7 日至 2027 年 2 月 6 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

营利性
医疗机构

发证机关 合肥市卫生健康委员会

发证日期 2022 年 2 月 7 日