

放射诊疗建设项目预评价工作公示信息表

单位名称	宜兴市宜城街道查夕林口腔诊所		
地址	宜兴市宜城街道书香澜庭雁行路 151 号		
联系人	张翔		
联系方式	18251567356		
建设设备	口腔 CBCT 一台		
现场调查时间	2024.5.25		
现场调查人员	陈天乐		
项目性质	新建	职业病危害类别	一般
现场照片			