

放射诊疗建设项目预评价工作公示信息表

| | | | |
|--------|---|---------|----|
| 单位名称 | 盐城祁建勤口腔诊所 | | |
| 地址 | 盐城市区盐马路 106 号绿苑小区 | | |
| 联系人 | 严俊 | | |
| 联系方式 | 18921891289 | | |
| 建设设备 | 牙科全景机 | | |
| 现场调查时间 | 2023.12.15 | | |
| 现场调查人员 | 陈天乐、蔡琛 | | |
| 项目性质 | 新建 | 职业病危害类别 | 一般 |
| 现场照片 |  | | |