



中华人民共和国

核定为非营利性医疗机构

医疗机构执业许可证

机构名称 南京新港医院

法定代表人 傅军

地址 南京市栖霞区尧化街道尧佳路64号

主要负责人

诊疗科目

预防保健科 /全科医疗科 /内科 /外科 /妇产科/妇科专业/计划生育专业(放环术、取环术、人工流产术、药物流产术) /儿科 /眼科 /耳鼻咽喉科 /口腔科 /皮肤科/皮肤病专业 /康复医学科 /职业病学 /医学检验科/临床检验、血液专业/临床微生物学专业/临床化学检验专业/临床免疫、血清学专业 /医学影像科X线诊断专业CT诊断专业(返回体检)超声诊断专业/心电诊断专业/脑电及脑血流图诊断专业 /中医科*****

登记号 75949032432011312A1001

有效期限 自 2024年 04月 10日至 2029年 04月 09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

发证机关 南京市栖霞区卫生健康委员会

发证日期 2024年04月 10日

