



姓名 孟佳林

性别 男

身份证号 341224199304060435

证书编码 110340000015588

签发日期 2021年08月09日

医师资格 201634110341224199
证书编码 304060435

执业类别 临床

执业范围 外科专业

执业地点 安徽省

主要执业机构 安徽医科大学第一附属医院

发证机关 安徽省卫生健康委员会

签发人

变更注册记录

主要执业机构与执业范围变更
变更日期 安徽省卫生健康委员会

变更日期 2021年08月27日

批准机关 安徽省卫生健康委员会

变更注册记录

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

主要执业机构与执业范围变更
变更项目 安徽医科大学第一附属医院
变更日期 安徽省卫生健康委员会

变更日期 2021年08月08日

批准机关 安徽省卫生健康委员会

变更项目

变更日期

批准机关 (盖章)

备 注



备 注

2021年08月01日至2024年07月31日在安徽医科大学第一附属医院规培医师规范化培训基地进行培训

