

证书编号: 91450225MAD6EP0F33001Q

单位名称: 广西融水县爱心精神病医院(有限合伙)

注册地址: 融水县融水镇横山路 66 号

法定代表人: 黄伟雄

生产经营场所地址: 广西壮族自治区柳州市融水苗族自治县融水镇横山路 66
号

行业类别: 专科医院

统一社会信用代码: 91450225MAD6EP0F33

有效期限: 自 2025 年 11 月 10 日至 2030 年 11 月 09 日止



发证机关: (盖章) 柳州市行政审批局

发证日期: 2025 年 11 月 10 日

中华人民共和国生态环境部监制

柳州市行政审批局印制