

依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经审核合格，予以注册，发给执业医师执业证书。



编 码： 1103100000623959

发证机关：

签发人：

上海市卫生局

刘俊

发证日期：

2003年11月31日

变更注册记录

姓 名 _____
 性 别 _____
 出生日期 _____
 医师资格 _____
 证书编码 _____
 执业地点 _____
 执业类别 _____
 执业范围 _____
 身份证号 _____

变更项目

变更日期

批准机关

变更项目

变更日期

批准机关

(盖章)