



No. Y05—2

# 卫生许可证

——卫——字〔     〕第——号

单位名称：

负责人：

地址：

许可项目：

发证机关           (章)  
年     月     日

有效期限           年     月     日至           年     月     日

中华人民共和国国家卫生健康委员会制定