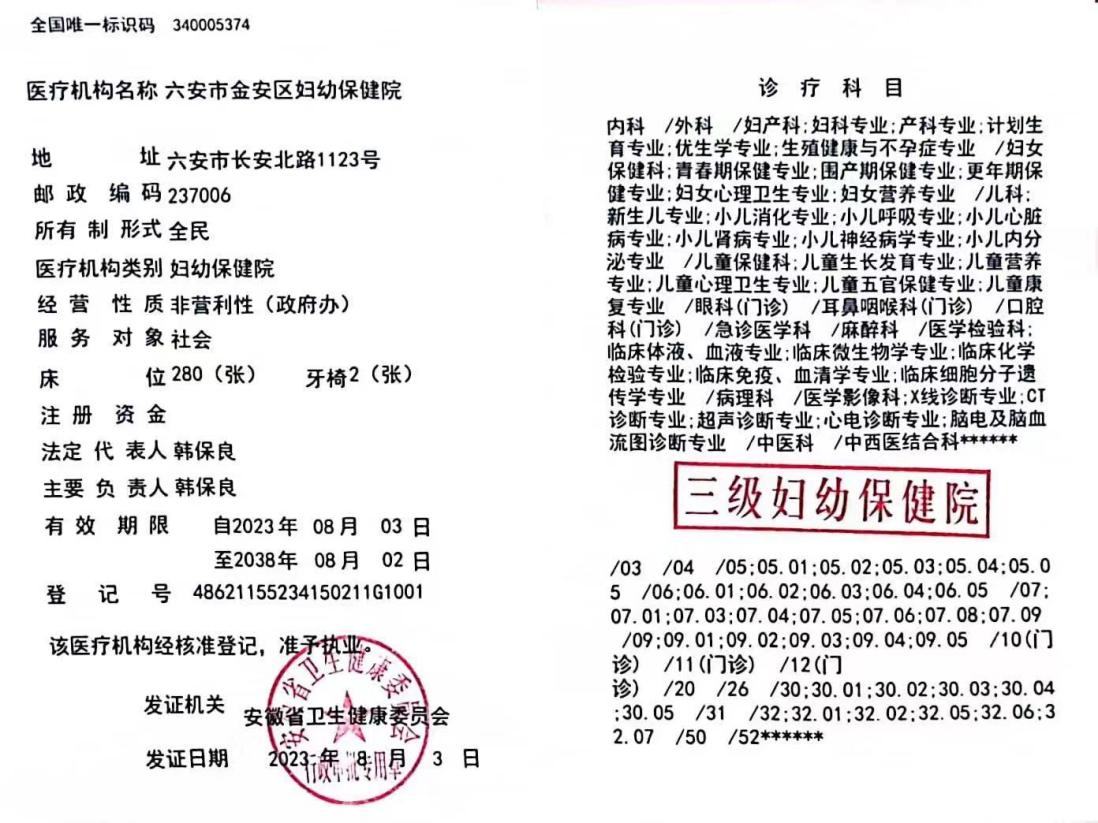
# 《医疗机构执业许可证》正本





# **《医疗机构执业许可证》副本**

