

关于四平肿瘤医院变更法人（主要负责人）的公示

依据《医疗机构管理条例》《医疗机构管理条例实施细则》及《卫生部关于医疗机构审批管理的若干规定的通知》等相关规定，我委依法受理了四平肿瘤医院变更医疗机构法人（主要负责人）的申请，经审核符合要求，现将医疗机构有关情况公示如下：

机构名称	地址	原法定代表人 (主要负责人)	变更后法定代表人 (主要负责人)
四平肿瘤医院	四平市铁西区 兴红路 2518 号	孟 春	王 刚

公示期为 2025 年 12 月 12 日—12 月 19 日。任何单位或个人对以上公示信息如有异议，请在公示期内向四平市卫生健康委反映，联系电话：0434-3266718。

四平市卫生健康委员会
2025 年 12 月 12 日