2024년 04월 27일 06시 22분

B형간염 주산기간염 예방접종위탁체결 의료기관

- 사업대상: B형간염 표면항원(HBsAg)양성 또는 e항원(HBeAg) 양성 산모로부터 출생한 영유아 (2009.1.1. 이후 출생아)
- 지원내용: 면역글로블린투여, B형간염 예방접종 및 항원·항체 정량검사 비용 지원

B형간염 주산기간염 예방접종 위탁 체결 의료기관

연번	의료기관명	전화번호	주소
1	그린소아청소년과의원	061-278-8883	전라남도 목포시 청호로 154, (산정동)
2	목포미즈아이병원	061-260-8000	전라남도 목포시 백년대로 418, (옥암동)
3	목포아동병원	061-801-8000	전라남도 목포시 옥암로 149, (상동)
4	목포제일의원	061-801-7775	전라남도 목포시 영산로 304, (용당동) 1,2층
5	목포한사랑병원	061-280-5544	전라남도 목포시 백년대로 335, (상동)
6	솔튼병원	061-272-7575	전라남도 목포시 고하대로 724-0, 솔튼병원
7	용해미래소아청소년과의원	061-279-0366	전라남도 목포시 용해지구로 12, (용해동) 2층
8	의료법인해민의료재단 세안종합병원	061-260-6700	전라남도 목포시 고하대로 795-2, (연산동)

COPYRIGHT © MOKPO-SI. ALL RIGHT RESERVED.

MokPo - Si
Web Contents