**统一社会信用代码**

**12152627667325444E**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2021 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 兴和县五股泉卫生院 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **《事业**  **单位**  **法人**  **证书》**  **登载**  **事项** | **单位名称** | 兴和县五股泉卫生院 | | |
| **宗旨和**  **业务范围** | 为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。业务范围：医疗、预防保健等。 | | |
| **住 所** | 兴和县大库联乡五股泉村 | | |
| **法定代表人** | 景志高 | | |
| **开办资金** | 15（万元） | | |
| **经费来源** | 财政补助（差额拨款） | | |
| **举办单位** | 兴和县卫生健康委员会 | | |
| **资产**  **损益**  **情况** | 净资产合计（所有者权益合计） | | | |
| 年初数（万元） | | 年末数（万元） | |
| 15 | | 15 | |
| **网上名称** | **兴和县五股泉卫生院.公益** | | **从业人数** | 5 |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** | 无 | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | 根据上级工作安排，开展医疗扶贫的特慢病送医送药及开展两病报销。 | | | |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 医疗卫生执业许可证,登记号：66732544415092411C2201,有效期限自2021年1月15日至2026年1月15日。 | | | |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情 况** | 无 | | | |
| **接受捐赠**  **资助及使用 情 况** | 无 | | | |

**填表人：** 田春 **联系电话：**13948491965 **报送日期：2022年04月18日**