**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**