**统一社会信用代码**

 **121525294608805630**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2021 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 正镶白旗星耀镇卫生院 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | 正镶白旗星耀镇卫生院 |
| **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。医疗，常见病多发病护理，恢复期病人康复治疗与护理，预防保健，卫生技术人员培训，初级卫生保健规划实施，合作医疗组织与管理，卫生监督与卫生信息管理。 |
| **住 所** | 正镶白旗星耀镇 |
| **法定代表人** | 李俊丰 |
| **开办资金** | 15（万元） |
| **经费来源** | 财政补助（财政全额拨款 ） |
| **举办单位** | 正镶白旗卫生健康委员会 |
| **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） |
| 530 | 477 |
| **网上名称** | **无** | **从业人数** | 12 |
| **对《条****例》和****实施细****则有关****变更登****记规定****的执行****情 况** | 按规定执行 |
| **开****展****业****务****活****动****情****况** | 为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。医疗，常见病多发病护理，恢复期病人康复治疗与护理，预防保健，卫生技术人员培训，初级卫生保健规划实施，合作医疗组织与管理，卫生监督与卫生信息管理。  |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 无 |
| **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：** 王海云 **联系电话：**13847901131 **报送日期：2022年02月23日**