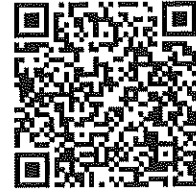


实地核查表

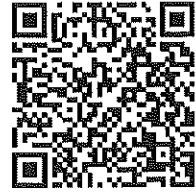
涑源县财政局



任务名称	2026年“双随机、一公开” 跨部门联合随机抽查任务2	任务编号	保涑卫抽查(2026)2号
检查对象名称	涑源县医院	检查对象编码	1213063040368127796
对象类型	非市场主体	联系人	李天健 张小菊
地址	涑源县中心路		
检查方式	☒ 实地检查 ☐ 书面检查 ☐ 检验检测 ☐ 委托专业机构辅助 ☐ 非现场检查 ☐ 行政部门检查结果或专业意见 ☐ 网络监测		
检查结果	☒ 未发现问题 ☐ 发现问题经责令已改正 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业、歇业 ☐ 未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ☐ 未按规定公示应当公示的信息 ☐ 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假 ☐ 发现问题待后续处理 ☐ 注销 ☐ 被吊销 ☐ 被撤销 ☐ 非本部门管辖,无法检查 ☐ 迁出 ☐ 不配合检查情节严重 ☐ 暂停营业 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业 ☐ 未开业 ☐ 通过登记的住所(经营场所)无法联系		
检查情况取证			
检查情况描述			
法定代表人(负责人) 或其他代理人	李天健 李一秀	签名日期	2026.9.1
联系电话	13463223303	职位	
对检查对象签名人员 拍照取证			
检查人员签名	孙海 孙晓琳	检查日期	2026.9.1

实地核查表

涞源县财政局

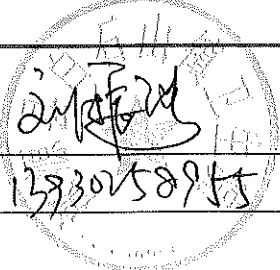


任务名称	2026年“双随机、一公开” 跨部门联合随机抽查任务2	任务编号	保涞卫抽查（2026）2号
检查对象名称	涞源县涞源镇中心卫生院	检查对象编码	1213063071839124XA
对象类型	非市场主体	联系人	叶东升
地址	涞源县广昌大街		
检查方式	☒ 实地检查 ☐ 书面检查 ☐ 检验检测 ☐ 委托专业机构辅助 ☐ 非现场检查 ☐ 行政部门检查结果或专业意见 ☐ 网络监测		
检查结果	☒ 未发现问题 ☐ 发现问题经责令已改正 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业、歇业 ☐ 未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ☐ 未按规定公示应当公示的信息 ☐ 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假 ☐ 发现问题待后续处理 ☐ 注销 ☐ 被吊销 ☐ 被撤销 ☐ 非本部门管辖，无法检查 ☐ 迁出 ☐ 不配合检查情节严重 ☐ 暂停营业 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业 ☐ 未开业 ☐ 通过登记的住所（经营场所）无法联系		
检查情况取证			
检查情况描述			
法定代表人（负责人） 或其他代理人	叶东升	签名日期	2016.9.1
联系电话	13832203839	职位	
对检查对象签名人员 拍照取证			
检查人员签名	孙海 孙晓楠	检查日期	2016.9.1

实地核查表

涞源县财政局

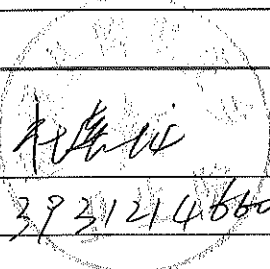


任务名称	2026年“双随机、一公开” 跨部门联合随机抽查任务2	任务编号	保涞卫抽查〔2026〕2号
检查对象名称	涞源县白石山卫生院	检查对象编码	12130630567361296B
对象类型	非市场主体	联系人	刘振坡
地址	涞源县白石山镇白石山村		
检查方式	☒ 实地检查 ☐ 书面检查 ☐ 检验检测 ☐ 委托专业机构辅助 ☐ 非现场检查 ☐ 行政部门检查结果或专业意见 ☐ 网络监测		
检查结果	☒ 未发现问题 ☐ 发现问题经责令已改正 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业、歇业 ☐ 未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ☐ 未按规定公示应当公示的信息 ☐ 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假 ☐ 发现问题待后续处理 ☐ 注销 ☐ 被吊销 ☐ 被撤销 ☐ 非本部门管辖，无法检查 ☐ 迁出 ☐ 不配合检查情节严重 ☐ 暂停营业 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业 ☐ 未开业 ☐ 通过登记的住所（经营场所）无法联系		
检查情况取证			
检查情况描述			
法定代表人（负责人） 或其他代理人	 13930258955	签名日期	2026.9.1
联系电话		职位	
对检查对象签名人员拍照取证			
检查人员签名	孙海 孙/晚研	检查日期	2026.9.1

实地核查表

涞源县财政局



任务名称	2026年“双随机、一公开” 跨部门联合随机抽查任务2	任务编号	保涞卫抽查（2026）2号
检查对象名称	涞源县留家庄乡卫生院	检查对象编码	12130630403681816Y
对象类型	非市场主体	联系人	杜喜龙
地址	涞源县留家庄乡		
检查方式	☒ 实地检查 ☐ 书面检查 ☐ 检验检测 ☐ 委托专业机构辅助 ☐ 非现场检查 ☐ 行政部门检查结果或专业意见 ☐ 网络监测		
检查结果	☒ 未发现问题 ☐ 发现问题经责令已改正 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业、歇业 ☐ 未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ☐ 未按规定公示应当公示的信息 ☐ 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假 ☐ 发现问题待后续处理 ☐ 注销 ☐ 被吊销 ☐ 被撤销 ☐ 非本部门管辖，无法检查 ☐ 迁出 ☐ 不配合检查情节严重 ☐ 暂停营业 ☐ 已关闭或正在组织清算、停业 ☐ 未开业 ☐ 通过登记的住所（经营场所）无法联系		
检查情况取证			
检查情况描述			
法定代表人（负责人） 或其他代理人	 杜喜龙	签名日期	2026.9.1
联系电话	13931214660	职位	
对检查对象签名人员 拍照取证			
检查人员签名	孙晓峰 孙晓峰	检查日期	2026.9.1