# 美兰区不良执业行为记分公告申报表

|  |  |
| --- | --- |
| **行政机关** | 海口市美兰区卫生健康委员会 |
| **记分文号** | 海美卫医记﹝2024﹞3号 |
| **被记分单位** | 海口市美兰区美丽沙社区卫生服务站 |
| **记分决定时间** | 2024年5月14日 |
| **不良执业行为** | 2024年5月12日你单位未遵守预防接种免疫程序接种的行为 |
| **记分依据** | 《海南省医疗机构不良执业行为记分管理办法（2022年版）》第八条第（二）项 |
| **记分结果** | 记4分不良执业积分 |
| **备注** |  |