# 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﹝2023﹞19号 |
| **被记分单位** | 海口美兰大象口腔门诊部 |
| **记分决定时间** | 2024年1月16日 |
| **不良执业行为** | 未按照规定填写病历资料 |
| **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** |  |