校验期内接受卫生健康行政部门检查

指导结果及整改情况报告

抚顺市卫生健康委：

我单位在校验期内接受卫生健康行政部门检查、指导共\_\_\_5\_\_\_次。提出我单位有如下问题：

1.医师未按照指定执业地点执业

2.

3.

4.

5.

6.

7.

针对上述问题，我单位作出如下整改：

1.立即补办医师变更手续

2.

3.

4.

※问题与整改应一一对应

单位名称及公章