



卫生行政执法文书

编号: 2023-2031

现场笔录

第 1 页 共 2 页

当事人(单位/个人): 鲁山光明眼科医院 地址: 鲁山县鲁平大道东段南侧102 投资人: 卫丹鹤 性别: 男 民族: 汉族 职务: 法定代表人 联系电话: 13461173295 身份证号码: 410425197802175513 住址: 河南省郑县龙山街道洪新路 87 号

检查部门: 鲁山县卫生健康委员会

检查时间: 2023 年 8 月 2 日 09 时 20 分至 09 时 50 分

检查地点: 鲁山县鲁平大道东段南侧 102

卫生监督员示证检查, 执法证号码: (张栗峰) 16040722025、(赵建锋) 16040730138

检查记录:

鲁山县卫生健康委员会卫生监督员张栗峰(执法证号: 16040722025)、赵建锋(执法证号: 16040730138)等人, 向投资人卫丹鹤出示执法证件、表明身份, 并说明依据《中华人民共和国行政处罚法》等法律法规的相关规定对其进行检查; 同时告知, 若其认为执法人员应当回避以确保调查公正的(说明执法人员应当回避的 3 种情形: 1、是本案当事人的近亲属, 2、与本案有利害关系。3、与本案当事人有其他利害关系, 可能影响案件公正处理的), 可申请执法人员回避。卫丹鹤当场表示执法人员没有上述回避的情形, 不申请执法人员回避。执法人员依法对鲁山光明眼科医院现场进行检查, 情况如下:

- 1、该医院位于鲁山县鲁平大道东段南侧 102;
- 2、卫生监督执法人员现场出示执法证件(现场拍照 1 张);

当事人签名:

卫丹鹤

卫生监督员签名:

张栗峰 赵建锋

2023 年 8 月 2 日

2023 年 8 月 2 日



卫 生 行 政 执 法 文 书

现场笔录 续页

第 2 页 共 2 页

3、该医院紫外线登记记录不完善；

(以下空白)

当事人签字：

2023 年 8 月 1 日

卫生监督员签名：

2023 年 8 月 2 日



卫生行政执法文书

编号：2023-2031

卫生监督意见书

当事人（单位/个人）：鲁山光明眼科医院 地址：鲁山县鲁平大道东段南侧102 投资人：卫丹鹤 性别：男 民族：汉族 职务：法定代表人 联系电话：13461173295 身份证号码：410425197802175513 住址：河南省郑县龙山街道洪新路87号

监督意见：

你单位消毒记录不完善，违反了《消毒管理办法》第四条；依据，《消毒管理办法》第四十一条；责令立即改正。

当事人签收：

2023年8月2日

鲁山县卫生健康委员会

2023年8月2日

备注：本意见书一式二联，第一联留存执法案卷，第二联交当事人。

中华人民共和国国家卫生健康委员会制定

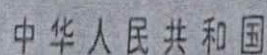


当事人签名: 张永峰

2023年8月2日

卫生监督员签名: 张永峰 张永峰

2023年8月2日



医疗机构执业许可证

机构名称 舟山光明眼科医院

法定代表人 王丹韵

地址 泰山日谷平天路东12路次102号

主要负责人

诊疗科目

登记号 MA4011LD-5410425-17AS112

有效期限 自 2015 年 12 月 25 日至 2034 年 12 月 25 日

该医疗机构经核准登记,准予执业。



发证机关：宁波市卫生局卫生监督所

发证日期 2019 年 12 月 25 日

当事人签名:

2023 年 8 月 2 日

卫生监督员签名:

2023 年 8 月 2 日



姓名 卫丹鹤

性别 男 民族 汉

出生 1978 年 2 月 17 日

住址 河南省郑县龙山街道洪新路 87 号



公民身份号码 410425197802175513



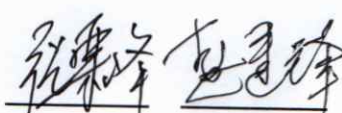
中华人民共和国
居民身份证

签发机关 郑县公安局

有效期限 2020.03.05-2040.03.05

当事人签名: 

2023 年 8 月 2 日

卫生监督员签名: 

2023 年 8 月 2 日