

2024年7月传染病监督检查明细

单位名称	检查地点	法定代 表人 (负责	单位专 业类别	监督检 查形式	监督 员1	监督 员2	监督日 期	检查 结果
郟城时珍诊所	郟城县泉源镇供电东140米 路南泉源乡 郟城时珍诊所	杨美英	传染病防 治	传染病综 合评价	赵爱军	高小慧	2024/7/4	不合格