|  |  |
| --- | --- |
|  |  卫 生 行 政 执 法 文 书 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 催 告 书 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 第1页共1页 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 文号： 沈浑卫健医催【2025】02002号 |
| 被处罚人：白俊美；性别：女；民族：满族；地址：辽宁省沈阳市浑南区英达镇英达村。 |
|   你（单位）逾期尚未履行我机关于 2024 年 8 月 29 日对你（单位）作出的行政决定《行政处罚决定书》文号： 沈浑卫健医罚【2024】第02008号 ，依照《中华人民共和国行政强制法》第三十五条之规定，本机关现催告你（单位）收到本催告书之日起10日内自觉履行催告，并履行下列义务，将罚没款 陆万 元、加处罚款 伍万 元缴至沈阳市盛京银行。如不履行上述义务，本机关将依法申请法院强制执行。 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|   如你（单位）对此有异议，根据《中华人民共和国行政强制法》的有关规定，可在收到本催告书之日起10日内到浑南区卫生健康局进行陈述和申辩。逾期视为放弃上述权利。 |
|  |
| 联系电话： | 24234956 | 联 系 人： | 王丹、于兵 |
| 地 址： | 浑南区长青南街19号 | 邮政编码： | 110017 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 当事人签名： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  沈阳市浑南区卫生健康局 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2025 | 年 |  4 | 月  | 29 | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：本催告书一式二联，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 |