

中山市古镇镇人民政府

协助调查通知书

粤中古镇执协调字〔2026〕080036 号

名称/姓名：马路行

统一社会信用代码：/

住所（地址）：广东省中山市东区中山六路*****

法定代表人：/

证件类型及号码：居民身份证：41293219*****23****

为查清中山市德高诊所有限公司涉嫌使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作案的有关事实，根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十五条第二款规定，需要你（单位）协助调查：

☒请你（单位）于 2026 年 10 月 10 日携带以下资料到我单位协助调查：

☐请你（单位）于____年____月____日前将以下资料寄送到我单位协助调查：

☐我单位将于____年____月____日到你（单位）处进行调查，请予以协助并提供以下资料：

1、中山市德高诊所有限公司《营业执照》及其法定代表人身份证复印件；2、你本人与中山市德高诊所有限公司关系证明材料；3、你本人从事医疗卫生工作的相关证明材料。

☒以上提供材料需提供原件供核查，如提供复印件的，需你（单位）加盖公章予以确认。逾期不到或不如期提供相

关证据材料和接受调查，你（单位）将承担相应的法律后果。

☒ 前来协助调查人员系你（单位）委托的，应当附有《授权委托书》等材料。

联系人： 詹先生、欧女士

联系电话： 0760-22321228

单位地址： 中山市古镇镇政府第二办公区三号楼

中山市古镇镇人民政府
2026年8月31日

