附件一：双公示联系人表

单位：高新区（新市区）卫健委医政科

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 座机 |
| 分管领导 | 刘卫明 | 6628629 |
| 工作人员 | 李长芳 | 6623649 |

**表一、目录**

单位：高新区（新市区）卫健委医政科

联系人：李长芳 联系电话：6623649

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 事项名称 |
| 1 | 行政许可 |
|  |  |
|  |  |

**二：行政许可（医疗机构）**

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健[2023]92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原法定代表人：张瑞荣，现变更为：陈红梅。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）长春中路片区锦程社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 陈红梅 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健[2023]92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加医学影像科（超声诊断专业） |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）杭州路片区兴奥社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 张文玉 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健[2023]92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原负责人：李志强，现变更为：马雪花。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）长春中路片区长治社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 田唯 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健[2023]92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原执业地址：乌鲁木齐新市区嘉兴街262号付3号商铺，现变更为：乌鲁木齐市新市区喀什东路育新巷100号。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）喀什东路片区晨光社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李代美 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加中西医结合科。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）八家户片区河滩北路西社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 徐红刚 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】92号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原法定代表人：杨芳梅，现变更为：由光亮。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）杭州路街道长沙路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 由光亮 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】93号 |
| 项目名称 | 医疗机构设置 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《医疗机构行政许可证》机构名称：依洋口腔门诊；地址：高新区（新市区）苏州东街558号碧桂园·天玺S3栋商业楼2层；法定代表人：刘佳君；负责人：洪兆刚；诊疗科目：口腔科（牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔黏膜病专业、儿童口腔专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、口腔正畸专业）；牙椅：18把；机构性质：营利性质。 |
| 行政相对人名称 | 依洋口腔门诊 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 刘佳君 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】93号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加口腔科（牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔黏膜病专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业），牙椅1把。 |
| 行政相对人名称 | 新疆金康德医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 黄晓玲 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】93号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原法定代表人：阳东升，现变更为：党进。 |
| 行政相对人名称 | 新疆建设职业技术学院城建校区医务室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 党进 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】93号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 恒爱医院原法定代表人：王全军，现变更为：王玉成；原负责人：王全军，现变更为：李文林；增加妇产科（妇科专业）、康复医学科。 |
| 行政相对人名称 | 新疆建设职业技术学院建工校区医务室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 党进 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】93号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 窦全玉门诊机构名称变更为：窦全玉西医诊所；原执业地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）天津南路525号101户，现变更为：乌鲁木齐市高新区（新市区）喀什东路498号博雅馨园H1号楼一楼4号商铺；核销医学影像科（B超）、口腔科。 |
| 行政相对人名称 | 窦全玉西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 窦全玉 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】94号 |
| 项目名称 | 医疗机构备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《诊所备案凭证》毅德综合诊所地址：高新区（新市区）鲤鱼山南路776号；法定代表人：曹钦然；负责人：马翔；诊疗科目：内科、中医科、口腔科（牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔黏膜病专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业）；牙椅：1把；机构性质：营利性质。 |
| 行政相对人名称 | 毅德综合诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 曹钦然 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】94号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加口腔科（口腔正畸专业）。 |
| 行政相对人名称 | 余石英口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 余石英 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2023】94号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加口腔科（口腔种植专业）。 |
| 行政相对人名称 | 苏珊珊口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 苏珊珊 |
| 许可决定日期 | 2023年12月28日 |
| 许可截止期 |  |
| 许可机关 | 高新区（新市区）卫健委 |
| 当前状态 |  |
| 地方编码 |  |
| 数据更新时间戳 | 2023年12月29日 |
| 备注 |  |