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 |
|  |  |
|  |  |

**表二：行政许可（医疗机构）**

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】21号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更、行政许可延续 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原法定代表人/负责人：包新华，现变更为：吴忠虹；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、妇产科（妇科专业）、中医科、医学检验科（临床体液、血液专业、临床微生物学专业、临床生化检验专业、临床免疫、血清学专业）、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）、医学影像科（心电诊断专业、超声诊断专业、X线诊断科专业）、健康体检科、外科（普通外科专业）、儿科、急诊医学科；机构地址为：乌市西外环路799号；床位：49张床，2把牙椅；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041165）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新技术产业开发区（乌鲁木齐市新市区）冶建社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 吴忠虹 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】21号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加全科医疗科、中医科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041231）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）友谊路社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 刘彬 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】21号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加全科医疗科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041186）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）杭州路片区杭州东街社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王胜 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】21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：戴运鸿，现变更为：李欣；增加妇产科（妇科专业）、中西医结合科。机构名称、法定代表人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041201）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）喀什东路片区汇园社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 张勃隆 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】21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：王士梅，现变更为：许爱国。机构名称、法定代表人、诊疗科目、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041019）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）迎宾路片区迎宾路西社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王多萍 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更、行政许可延续 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 法定代表人：党进；负责人：郭现芳；诊疗科目变更为：内科；机构地址为：乌市西八家户路528号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041115）。 |
| 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 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更、行政许可延续 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 法定代表人：刘斌；原负责人：周波，现变更为：肖鹏；诊疗科目变更为：内科、中医科、中西医结合科、医学检验科、医学影像科（心电诊断专业、超声诊断专业）、抗病毒治疗，增加全科医疗科；机构地址为：乌鲁木齐高新区（新市区）东站路971号；床位：20张；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041153）。 |
| 行政相对人名称 | 新疆维吾尔自治区第四监狱医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 刘斌 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更、行政许可延续 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐佳仁妇产医院机构名称变更为：佳仁妇产医院；法定代表人/负责人：张连勇；诊疗科目变更为：内科、妇产科（妇科专业、产科专业、计划生育专业）、麻醉科、医学检验科（临床体液、血液专业、临床生化检验专业、临床免疫、血清学专业）、医学影像科（超声诊断专业、心电诊断专业），核销美容医疗科（美容外科专业）；机构地址为：乌市新市区天津北路162号；床位：20张；机构性质：营利性质（许可证编号：6501040189）。 |
| 行政相对人名称 | 佳仁妇产医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 张连勇 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22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（口腔种植专业）。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501040211）。 |
| 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](https://www.tianyancha.com/human/1807352242-c5468455485%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐金天川医院（有限责任公司）机构名称变更为：金天川医院；执业地址变更为：乌鲁木齐市高新区（新市区）银川路682号；增加口腔科（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）、妇女保健科、临终关怀科；牙椅：4把。法定代表人/负责人、机构性质不变（许可证编号：6501040071）。 |
| 行政相对人名称 | 金天川医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [刘昆](https://www.tianyancha.com/human/1812293756-c2351143714%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】22号 |
| 项目名称 | 注销医疗机构 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 同意注销妙安中西医诊所（兰调一品）（许可证编号：6501040151）。 |
| 行政相对人名称 | 妙安中西医诊所（兰调一品） |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [高于莲子](https://www.tianyancha.com/human/2283326321-c5404339063%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23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》机构名称：贺勇口腔诊所；地址：乌鲁木齐市新市区天津北路嘉盛园小区1栋11B铺；法定代表人/负责人：贺勇；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）；牙椅：1把；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00245G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 贺勇口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 贺勇 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23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》机构名称：晟懿德中医诊所；地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）长春南路868号领秀新城27栋1层商铺9号；法定代表人：贾晓春；负责人：高淑燕；诊疗科目：中医科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00246G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 晟懿德中医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 贾晓春 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23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》机构名称：志恒昌西医诊所；地址：乌鲁木齐高新技术产业开发区（新市区）迎宾路1466号莱茵庄园D2栋商业107室；法定代表人/负责人：李文海/张全喜严康伟；诊疗科目：内科、儿科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00247G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 志恒昌西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李文海 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23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》机构名称：王东胜中西医结合诊所；地址：乌鲁木齐市新市区三工村六队湖州路东二巷7号独楼自建房；法定代表人/负责人：王东胜；诊疗科目：中西医结合科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00247G65010417D2132）。 |
| 行政相对人名称 | 王东胜中西医结合诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王东胜 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加全科医疗科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（备案编号：PDY00211G65010417D2132）。 |
| 行政相对人名称 | 汇医堂中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [何新荣](https://www.tianyancha.com/human/1780819461-c6495691760%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加中西医结合科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（备案编号：PDY00230G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 李甲安中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李甲安 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 窦全玉西医诊所机构名称变更为：窦全玉综合诊所，增加口腔科（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），牙椅：1把。法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（备案编号：PDY00241G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 窦全玉综合诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 窦全玉 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】23号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加儿科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（备案编号：PDY00132G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 徐亮中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 徐亮 |
| 许可决定日期 | 2024年3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 | 2024年4月2日 |
| 备注 |  |