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】61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：德美姿医疗美容诊所；  地址：乌鲁木齐高新区（新市区）长沙路555号中南上悦城S15-203、204室；  法定代表人：李佰彦；负责人：刘鹏飞；  诊疗科目：医疗美容科（美容外科）；  机构性质：营利性质（备案编号：PDY00258G65010417D2162）。 |
| 行政相对人名称 | 德美姿医疗美容诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李佰彦 |
| 许可决定日期 | 2024年5月24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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】66号 |
| 项目名称 | 医疗机构设置 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《医疗机构执业许可证》  机构名称：乌鲁木齐高新区（新市区）北京路街道锦海巷社区卫生服务站；  地址：乌鲁木齐新市区苏州路南一巷159号龙海5º小区1层5栋1层商铺3、4；  法定代表人：闫皓；负责人：刘红霞；  诊疗科目：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、中西医结合科；  机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041092） |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）北京路街道锦海巷社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 闫皓 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】66号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐高新区（新市区）友谊路社区卫生服务中心机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）友谊路街道友谊路社区卫生服务中心；增加外科（普通外科专业）。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）友谊路街道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 | 刘杉 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】67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：吴光荣，现变更为：梁永政；原负责人：牙力肯·沙比尔，现变更为：鞠昆；诊疗科目变更为：预防保健科、内科、外科（普通外科专业）、中西医结合科、医学检验科（临床体液、血液专业、临床微生物学专业、临床化学检验专业、临床免疫、血清学专业）、医学影像科（心电诊断专业、超声诊断专业），增加全科医学科；机构地址：乌市喀什东路566号；床位：49张；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041107）。 |
| 行政相对人名称 | 新疆维吾尔自治区新收犯监狱医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 梁永政 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】67号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原法定代表人杨舒涵，现变更为：刘刚。机构名称、负责人、诊疗科目、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501040301）。 |
| 行政相对人名称 | 智美现代口腔门诊 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 刘刚 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】67号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加儿科、麻醉科；增加床位至80张。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：6501040054）。 |
| 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" \t "https://www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】68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：杨贝贝口腔诊所；  地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）银川北路655号玺越商住小区S2幢1单元1层商业13号、14号；  法定代表人/负责人：杨贝贝；  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：3把；  机构性质：营利性质（备案编号：PDY00259G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 杨贝贝口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 杨贝贝 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】68号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加口腔正畸专业。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：PDY00185G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 牙之美口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [张坤](https://www.tianyancha.com/human/1923339158-c6157973323" \t "https://www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】68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：PDY00222G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 佳惠西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 于伟伟 |
| 许可决定日期 | 2024年6月12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6月20日 |
| 备注 |  |