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】70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 | 乌鲁木齐高新区（新市区）迎宾路片区迎宾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）迎宾路街道迎宾路社区卫生服务中心；原法定代表人：徐志刚，现变更为：艾斯克尔江·买买提；原负责人：徐志刚，现变更为：秦旭；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科（妇科专业）、健康体检科、中医科；机构地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）城北大道4719号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041134）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）迎宾路街道迎宾路社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 艾斯克尔江·买买提 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】70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 | 乌鲁木齐高新区（新市区）机场片区安新社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）机场街道安新社区卫生服务站；原法定代表人：赵开伟，现变更为：靖颜冰；负责人：赵开伟；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、口腔科（牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业）；机构地址：乌鲁木齐高新区（新市区）机场片区安新社区安宁渠路169号丽景水岸15-3、15-4商铺；牙椅：1把牙椅；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041087）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）机场街道安新社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 靖颜冰 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】70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 | 乌鲁木齐高新区（新市区）二工片区北京中路社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道北京中路社区卫生服务站；法定代表人：季永；负责人：刘宪琴；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、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、儿童口腔专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业）、医学检验科（第三方协议），核销儿科；机构地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）江苏东路北一巷109号；牙椅：1把牙椅；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041123）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道北京中路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 季永 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】70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）喀什东路街道四平路社区卫生服务站增加中医科。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：6501041130）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）喀什东路街道四平路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 曹东 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】70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）三工片区花都社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）三工街道花都社区卫生服务站；增加儿科。法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041001）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）三工街道花都社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 陈延军 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】71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 | 机构名称为：新疆工业经济学校（新疆经济贸易技师学院）医务室；法定代表人：阿不都·外力；负责人：马岩；诊疗科目变更为：内科；机构地址：乌市喀什东路792号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041159）。 |
| 行政相对人名称 | 新疆工业经济学校（新疆经济贸易技师学院）医务室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 阿不都·外力 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】71号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 美迩美医疗美容整形门诊部原负责人：韦峰，现变更为：李茵琦；增加医疗美容科（美容外科专业）。机构名称、法定代表人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501040252）。机构性质：营利性质（备案编号：PDY00259G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 美迩美医疗美容整形门诊部 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 刘艳 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】72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）。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：PDY00210G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 魏亚玲口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 魏亚玲 |
| 许可决定日期 | 2024年6月21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28日 |
| 备注 |  |