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】38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）高新街片区高新街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）高新街街道高新街社区卫生服务中心；法定代表人：赵利桃；负责人：李站成；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）、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）、医学影像科（心电诊断专业、超声诊断专业），核销儿科；机构地址变更为：乌鲁木齐市新市区苏州路68号华雄大厦1栋2层营业厅1商铺；床位：20张床；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041038）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）高新街街道高新街社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 赵利桃 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）机场片区机场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）机场街道机场社区卫生服务中心；法定代表人：李国庆；负责人：王卫；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、外科（普通外科专业）；机构地址为：乌鲁木齐市新市区迎宾路1341号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041046）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）机场街道机场社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李国庆 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）杭州路片区河北西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）杭州路街道河北西路社区卫生服务站；法定代表人/负责人：李艳华；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、妇产科（妇科专业）、医学检验科（临床体液、血液专业），核销口腔科；机构地址为：乌鲁木齐市高新区（新市区）河北西路287号二楼；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041145）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）杭州路街道河北西路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 李艳华 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）二工片区新科社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道新科社区卫生服务站；原法定代表人：王全军，现变更为：王玉成；原负责人：张应征，现变更为：郭彦军；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），核销中医科；地址变更为（新门牌号）：乌鲁木齐市高新区（新市区）新美一巷151号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041156）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道新科社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王玉成 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）安宁渠镇河西村卫生室法定代表人：王建新；原负责人：任伍弟，现变更为：考红；诊疗科目变更为：预防保健科、内科；机构地址变更为：乌鲁木齐市高新区（新市区）安宁渠镇河西村3队小康示范村北一排13栋一层；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041152）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）安宁渠镇河西村卫生室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王建新 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）银川路片区西八家户社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）银川路街道西八家户社区卫生服务站；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：6501041105）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）银川路街道西八家户社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [方雯霞](https://www.qcc.com/pl/pra61e226c1a0f6b8df76d00fc3b2019.html%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.qcc.com/web/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）长春中路片区长春北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）长春中路街道长春北路社区卫生服务站；原负责人：谢发明，现变更为：李晓明；增加全科医疗科。法定代表人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041179）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）长春中路街道长春北路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [王津荔](https://www.qcc.com/pl/pr623d55c7760368215245a446833a59.html%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.qcc.com/web/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）八家户片区建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）八家户街道建新社区卫生服务站；原法定代表人：杨瑞，现变更为：林茂春；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、妇产科（妇科专业）、医学检验科（临床体液、血液专业、临床生化检验专业）。负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041131）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）八家户街道建新社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 林茂春 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】38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）三工街道汇轩园社区卫生服务站原地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）锦州东路311号汇轩园小区，现变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）锦州东路汇轩园社区网格化管理大楼2层。机构名称、法定代表人/负责人、诊疗科目、机构性质不变（许可证编号：6501041009）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）三工街道汇轩园社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [姚阳](https://www.qcc.com/pl/pr56f31be514dcd4f34b47ba00e15030.html%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.qcc.com/web/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】39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：纽菲思医疗美容门诊部；地址：乌鲁木齐高新技术产业开发区（新市区）银川北路598号星云雅居1层S1#商业105号、2层S1#商业201号；法定代表人：宋红丽；负责人：蔡文苏；诊疗科目：医疗美容科（美容外科专业、美容牙科专业、美容皮肤科专业、美容中医科专业）、麻醉科；机构性质：营利性质（许可证编号：6501040002） |
| 行政相对人名称 | 纽菲思医疗美容门诊部 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 宋红丽 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】39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：徐志刚，现变更为：艾斯克尔江·买买提；负责人：杨胡；诊疗科目变更为：全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科（妇科专业）、儿科、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（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（X线诊断科专业、心电诊断专业、超声诊断专业）、眼科、耳鼻咽喉科、麻醉科；机构地址为：乌鲁木齐市高新区（新市区）城北大道4719号；床位：49张；牙椅：1把；机构性质：营利性质（许可证编号：6501041117）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐宝石花医院 |
| 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4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】39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：居来提·吐尔地；负责人：李媛媛；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）、中医科、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（X线诊断科专业、超声诊断专业、心电诊断专业）、急诊医学科、健康体检科；机构地址为：乌市北京中路449号；床位：20张；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041099）。 |
| 行政相对人名称 | 新疆财经大学医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 居来提·吐尔地 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】39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。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：6501041037）。 |
| 行政相对人名称 | 新疆建设职业技术学院建材校区医务室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 党进 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】39号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 金世康风湿骨病中医医院鲤鱼山路分院机构名称变更为：金世康综合门诊部，核销床位。法定代表人/负责人、诊疗科目、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041163）。 |
| 行政相对人名称 | 金世康综合门诊部 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [石晓芸](https://www.tianyancha.com/human/2092255192-c3297962334%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】40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：张瑛中医诊所；地址：乌鲁木齐市新市区迎宾路1297号一层A101；法定代表人/负责人：张瑛；诊疗科目：中医科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00220G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 张瑛中医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 张瑛 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】40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：思美医疗美容诊所；地址：乌鲁木齐高新区（新市区）鲤鱼山街道苏州东街255号百商购物中心CD603A商铺；法定代表人：米红；负责人：董耀煊；诊疗科目：医疗美容科（美容皮肤科专业、美容外科专业）；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00249G65010417D2162）。 |
| 行政相对人名称 | 思美医疗美容诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 米红 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】40号 |
| 项目名称 | 医疗机构撤销备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 同意仲本剑中西医诊所撤销备案，（备案证编号：PDY00034G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 仲本剑中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 仲本剑 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】40号 |
| 项目名称 | 医疗机构撤销备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 同意郭艳梅中西医诊所撤销备案，（备案证编号：PDY00120G65010417D2132）。 |
| 行政相对人名称 | 郭艳梅中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 郭艳梅 |
| 许可决定日期 | 2024年4月16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19日 |
| 备注 |  |