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】55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）三工街道三工社区卫生服务站；地址：乌鲁木齐市（高新区）新市区锦州西路432号；法定代表人/负责人：胡娅楠；诊疗科目：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科；机构性质：营利性质（许可证编号：6501041058) |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）三工街道三工社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 胡娅楠 |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】55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）南纬路片区锦江社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）南纬路街道锦江社区卫生服务站；法定代表人：郭涛；负责人：李丽；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科；机构地址：乌鲁木齐市新市区阿勒泰路2414号粮运司小区3号楼1单元101室；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041015）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）南纬路街道锦江社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 郭涛 |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】55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）高新街片区长春南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）高新街街道长春南路社区卫生服务站；增加中医科。法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041164）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）高新街街道长春南路社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [刘红军](https://www.qcc.com/pl/prc96ce933bbcc78448c9064bd5b0123.html%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.qcc.com/web/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】56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：榕树家中医诊所；地址：乌鲁木齐高新区（新市区）长春路街道长春南路868号领秀新城24栋1层商铺4号和负一层地下室4号；法定代表人：何海瑞；负责人：郑奕蓉；诊疗科目：中医科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00256G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 榕树家中医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 何海瑞 |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】56号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 原执业地址：乌鲁木齐高新区（新市区）长春南路东三巷355蓝调一品2栋1层02室，现变更为：乌鲁木齐市新市区鲤鱼山南路西十二巷106号。机构名称、法定代表人/负责人、诊疗科目、机构性质不变（备案编号：PDY00039G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 何永录中医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 何永录 |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】56号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 增加内科。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：PDY00212G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 梅奧美中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [张博](https://www.tianyancha.com/human/1922408624-c6438027336%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】56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：PDY00155G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 宋德强口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | [宋德强](https://www.tianyancha.com/human/1889987550-c3226481143%22%20%5Ct%20%22https%3A//www.tianyancha.com/_blank) |
| 许可决定日期 | 2024年5月20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5月22日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健【2024】56号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 窦全玉综合诊所增加全科医疗科。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：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5月20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5月22日 |
| 备注 |  |