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〕114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：乌鲁木齐高新区（新市区）二工片区二工社区卫生服务中心；名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道二工社区卫生服务中心。法定代表人：王历；负责人：姚飞；诊疗科目变更为：预防保健科、全科医疗科、内科、中医科、儿科、妇产科（妇科专业）、外科（普通外科专业）、健康体检科，增加中西医结合科；机构地址为：乌鲁木齐市高新区（新市区）河南东路526号；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041119）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）二工街道二工社区卫生服务中心 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 王历 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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：乌鲁木齐市高新区（新市区）二工乡京轩社区卫生服务站。法定代表人/负责人：赵剑波；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、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、儿童口腔专业）；机构地址为：乌鲁木齐市高新区（新市区）舟山街888号乐居天地公寓25栋1层105号；牙椅：1把；机构性质：非营利性质（许可证编号：6501041175）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐市高新区（新市区）二工乡京轩社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 赵剑波 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）迎宾路片区兰亭社区卫生服务站机构名称变更为：乌鲁木齐高新区（新市区）迎宾路街道兰亭社区卫生服务站；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：6501041137）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）迎宾路街道兰亭社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）喀什东路街道晨光社区卫生服务站增加医学检验科（第三方协议）。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（6501041178）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）喀什东路街道晨光社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）杭州路街道兴奥社区卫生服务站增加医学检验科（第三方协议）。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（6501041141）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）杭州路街道兴奥社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）石油新村街道锦峰社区卫生服务站原负责人：李峰，现变更为：吉拉吉·艾依提；增加全科医疗科。机构名称、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041021）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）石油新村街道锦峰社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）三工街道景苑社区卫生服务站增加中西医结合科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（6501041110）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）三工街道景苑社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114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）地窝堡乡宣仁墩南街社区卫生服务站增加中西医结合科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（6501041003）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新区（新市区）地窝堡乡宣仁墩南街社区卫生服务站 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐高新技术开发区（乌鲁木齐市新市区）青格达湖乡青湖村卫生室增加全科医疗科、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（6501040249）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新技术开发区（乌鲁木齐市新市区）青格达湖乡青湖村卫生室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐高新技术开发区（乌鲁木齐市新市区）青格达湖卫生院增加医学影像科（超声诊断专业、心电诊断专业）。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（6501041096）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新技术开发区（乌鲁木齐市新市区）青格达湖卫生院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕114号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐高新技术产业开发区（乌鲁木齐新市区）安宁渠中心卫生院原法定代表人：王建新，现变更为：苏昊。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：6501041027）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐高新技术产业开发区（乌鲁木齐新市区）安宁渠中心卫生院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 苏昊 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕115号 |
| 项目名称 | 医疗机构设置 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《医疗机构行政许可证》机构名称：优佳贝鸿志口腔门诊；地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）高新街街道北京南路370号银通大厦1栋1层2室；法定代表人：孙静；负责人：洪志；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、口腔颌面医学影像专业、口腔正畸专业、口腔种植专业）；牙椅：8把；机构性质：营利性质（许可证编号：6501040005）。 |
| 行政相对人名称 | 优佳贝鸿志口腔门诊 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 孙静 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕115号 |
| 项目名称 | 医疗机构设置 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《医疗机构行政许可证》机构名称：昊德口腔门诊部；地址：乌鲁木齐市高新区（新市区）银川路街道银川路477号兰桂坊商业综合楼0单元3层商铺313号；法定代表人：樊青青；负责人：杨昊承；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：4把；机构性质：营利性质（许可证编号：6501040009）。 |
| 行政相对人名称 | 昊德口腔门诊部 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 樊青青 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕115号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 金世康中医医院增加中西医结合科、体检科。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：6501040003）。 |
| 行政相对人名称 | 金世康中医医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕115号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 美达美康综合医院增加皮肤科（皮肤病专业、性传播疾病专业）。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：6501041116）。 |
| 行政相对人名称 | 美达美康综合医院 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕115号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 乌鲁木齐市第十五中学医务室增加儿科。机构名称、法定代表人/负责人、执业地址、机构性质不变（许可证编号：6501041137）。 |
| 行政相对人名称 | 乌鲁木齐市第十五中学医务室 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕116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：优佳贝鸿运口腔诊所；地址：乌鲁木齐高新技术产业开发区（新市区）长春南路408号蓝调一品一号楼C区（晶彩）商住小区1#底商住宅楼商业201室；法定代表人：洪志；负责人：马晓明；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、口腔颌面医学影像专业、口腔正畸专业）；牙椅：5把；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00275G65010417D2152）。 |
| 行政相对人名称 | 优佳贝鸿运口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 洪志 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕116号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 《诊所备案凭证》机构名称：陆玫秀中西医诊所；地址：乌鲁木齐新市区锦州东路203号名筑花都小区东区1栋1层商铺6；法定代表人/负责人：陆玫秀；诊疗科目：中医科、内科；机构性质：营利性质（备案编号：PDY00276G65010417D2112）。 |
| 行政相对人名称 | 陆玫秀中西医诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 | 陆玫秀 |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕116号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 芽芽康美口腔诊所原法定代表人：赵婷婷，现变更为：杨涛。机构名称、负责人、执业地址、诊疗科目、机构性质不变（备案编号：PDY00126G65010417D2152） |
| 行政相对人名称 | 芽芽康美口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政许可决定书文号 | 乌高（新）卫健〔2024〕116号 |
| 项目名称 | 医疗机构变更备案 |
| 审批类别 | 普通 |
| 许可内容 | 仲伟浩口腔诊所增加口腔种植专业。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：PDY00148G65010417D2152） |
| 行政相对人名称 | 仲伟浩口腔诊所 |
| 行政相对人代码 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 许可决定日期 | 2024年10月22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10月28日 |
| 备注 |  |