

事项名称	医疗机构执业登记			
事项类型	行政许可			
设定依据	《医疗机构管理条例》（1994年2月26日国务院令第149号）第十五条、二十条、第二十一条。			
办件类型	承诺件			
受理条件	申请开放500张病床以上（含500张）的综合医院，300张病床（含300张）以上专科医院及三级专科医院、肿瘤医院、精神病医院、专科疾病防治、急救中心、临床检验中心机构、中外合资医疗机构经所在地市级卫生行政部门同意，按照《医疗机构管理条例实施细则》（1994年8月29日卫生部令第35号）、《湖南省实施〈医疗机构管理条例〉若干规定》、《医疗机构基本标准》、《计划生育技术服务管理条例》（国务院令第309号）。1、符合当地区域医疗机构设置规划；2、符合医疗机构基本标准；3、能够独立承担民事责任。			
办理流程	环节顺序	环节名称	办理时限	
	1	受理	1工作日	
	2	初审	2工作日	
	3	审核	10工作日	
	4	审批	5工作日	
	5	办结	2工作日	
结果名称	医疗机构执业登记			
法定办结时限	45			
承诺办结时限	20			
是否收费	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
申请材料	序号	材料名称	材料类型	材料份数
	1	医疗机构规章制度	原件和复印件	1
	2	医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录和资格证书、执业证书复印件	原件和复印件	1
	3	医疗机构执业登记申请审批表。	原件和复印件	1
	4	医疗机构建筑设计平面图	原件和复印件	1
	5	资产评估报告	原件和复印件	1
	6	卫生计生行政部门规定提供的消防、环保部门意见书等。	原件和复印件	1

	7	医疗机构用房产权证明或者使用证明	原件和复印件	1
办理时间	上午 9:00-12:00 下午 1:30-5:00(工作日)			
监督电话	0739-12345 (邵阳市政府服务热线)			
办公地点	办 理 地 址		咨询电话	
市政务服务中心	邵阳市双清区邵阳大道八一路政务服务中心		0739-5367067	
大祥区政务中心	邵阳市大祥区西湖路国土大厦		0739-5396466	
双清区政务中心	双清区陶家冲社区大楼一楼		0739-5270736	
北塔区政务中心	邵阳市北塔区云山路 6 号北塔区政务服务中心		0739-5169909	
经开区政务中心	邵阳市经开区邵阳大道与财神路交汇处		0739-5286583	
邵东市政务中心	邵东市金龙大道 655 号		0739-2721335	
新邵县政务中心	新邵县酿溪镇资码街		0739-3606428	
邵阳县政务中心	邵阳县塘渡口镇振羽新区碧水绿苑商住 1 号楼		0739-6834107	
武冈市政务中心	武冈市法相岩街道春光路春光大桥旁工业园办公楼		0739-4225008	
城步县政务中心	城步苗族自治县行政中心 1 栋		0739-7369731	
新宁县政务中心	新宁县坤一路和棉塘路交汇处 (富丽城西门)		0739-4836992	
隆回县政务中心	隆回县桃花坪街道桃洪东路 496 号		0739-8236111	
绥宁县政务中心	绥宁县中心街 1 号		0739-7601240	
洞口县政务中心	洞口县华荣路与梨园路交叉口东 100 米		0739-7235601	

医疗机构登记注册

资

料

汇

编

XX 医院

年 月

邵阳市卫生健康委员会制

# 目 录

(一) 医疗机构申请执业登记注册书·····	
(二) 医疗机构用房产权证明或者使用证明·····	
(三) 医疗机构建筑设计平面图·····	
(四) 资产评估报告·····	
(五) 医疗机构规章制度（装订成书）·····	
(六) 医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录 和有关资格证书、执业证书复印件、职称证书·····	
(七) 消防验收报告·····	
(八) 环保送审报告·····	
(九) 法人身份证复印件·····	
(十) 省、自治区、直辖市卫生行政部门规定提供的其他材料···	

## (一) 医疗机构申请执业登记注册书

医疗机构名称 (章)

设置单位 (人) (章)

法定代表人 (章)  
(主要负责人) ( )

登记号   
(医疗机构代码)

申请日期 年 月 日

受理日期 年 月 日

批准文号 邵卫健准字 ( ) 第 号

邵阳市卫生健康委员会制

## 填 表 说 明

1. 此表为医疗机构向登记机关申请《医疗机构执业许可证》时专用。
2. 医疗机构代码 按照卫统发(1991)第6号文件《卫生单位名称代码及数据库存管理办法(暂行)》和补充规定的有关规定填写。
3. 附表5-2 隶属关系 在后面的括号中填写应选项目的号码,只能填一个。
4. 附表5-2 所有制形式 在后面的括号中填写应选项目的号码,只能填一个。
5. 附表5-2 法定代表人: 医疗机构拥有法人地位者,填写其法定代表人的姓名; 医疗机构若无法人地位,则填写具有法人地位的主管单位的法定代理人姓名及本医疗机构主要负责人情况。
6. 附表5-3 在诊疗科目代码前的□内用划“√”方式填报。
7. 附表5-3 医疗机构凡在某一级科目下设置二级学科(专业组)的,应填报到所列二级科目;未划分二级学科(专业组)的,只填报到一级诊疗科目。在某科目下只开展门诊服务的,应在备注栏注明“门诊”字样。
8. 附表5-3 只开展专科病诊疗的机构,应填报专科病诊疗所属的科目,并在备注栏注明专科病名称,如颈椎病专科诊疗机构填报“骨科”,并于备注栏注明“颈椎病专科”。
9. 附表5-4 在每项空格中填写相应项目的人数。
10. 附表5-4-1 职工总数按支付工资的职工(固定工、合同工)统计。包括医院等卫生机构中的幼儿园、托儿所、药厂等附属机构的职工;不包括临时工,计划外用工,离、退休人员;也不包括独立核算、自付盈亏的服务公司的职工。“职工总数”应为“卫生技术人员数”,“其他技术人员数”和“行政后勤人员数”之和。
11. 附表5-4-1 第一行卫生技术人员数应为“中医医生、西医医生、中药人员、西药人员、检验人员、护理人员、放射技术人员、口腔技术人员及其他卫技人员”之和。附表5-4-1 第一行“其他技术人员”与“行政后勤人员”之和应大于等于附表5-4-2“管理人员、工程技术人员”
12. 附表5-4-1 卫生技术人员数应为“中医医生”、“西医医生”、“中药人员”、“西药人员”、“检验人员”、“护理人员”、“放射技术人员”、“口腔技术人员”及“其他卫技人员”之和。
13. 附表5-4 管理人员 指医疗机构的负责人和职能科室的各级管理人员,财会人员除外。
14. 附表5-4 其他人员 指原在大专院校,中专学过数学、特理、化学等非卫生专业现从事科研、教学、医疗器械修配、卫生宣传等技术工作的人员,不包括原学这些专业,现从事管理工作的人员。
15. 附表5-4 康复治疗人员 指从事运动治疗、作业治疗、言语治疗、物理因子治疗和传统康复治疗的人员。
16. 附表5-5 按医疗机构基本标准中的医疗设备标准逐项填写。

附表 5-2

## 医 疗 机 构 简 况

医疗机构名称:		开业日期 年 月	
登记号(医疗机构代码):			
设置审批机关:		设置审批文号:	
经营性质: (1)营利性(2)非营利性(政府办)(3)非营利性(非政府办) ( )			
设置单位:		组建负责人:	
机构类别:		机构级别:	
所有制形式 (1)全民 (2)集体 (3)私人 (4)中外合资 (5)其它 ( )			
隶属关系	(1)中央属 (2)省、自治区、直辖市属 (3)直辖市、省辖市、地区(盟)属 (4)省辖市区、地辖市属 (5)县(旗)属 (6)街道办事处属 (7)乡(镇)属 (8)村属 (9)其它 ( )		
主管单位名称:			
服务对象: (1)社会(2)内部(3)境外人员(4)社会+境外人员 ( )			
医疗机构地址:			
网址或电子邮箱:			
电话		传真	邮政编码
法定 代表 人	姓名: 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		姓名: 性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生日期: 年 月 日		出生日期: 年 月 日
	职务: 职称:		职务: 职称:
	最高学历: 专业:		最高学历: 专业:
占地 面积 M <sup>2</sup>	建筑 面积 M <sup>2</sup>	绿化率 (%)	建筑面积中业务用房 面积 M <sup>2</sup>
注册资金: 万元	资金总计: 万元	固定资金: 万元	流动资金: 万元
服务方式 <input checked="" type="checkbox"/> 门诊 <input checked="" type="checkbox"/> 急诊 <input checked="" type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 家庭病床 <input type="checkbox"/> 巡诊 <input type="checkbox"/> 其他服务			
核定床位数 张	观察床位数 张	牙科诊椅数 张	
备注			

附表 5-3-1

### 医疗机构诊疗科目申报表 请在□中划“√”

代码	诊疗科目	床位数	核定	代码	诊疗科目	床位数	核定
<input type="checkbox"/> 01.	预防保健科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.	妇产科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 02.	全科医疗科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.01	妇科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.	内科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.02	产科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.01	呼吸内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.03	计划生育专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.02	消化内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.04	优生学专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.03	神经内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 05.05	生殖健康与不孕症专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.04	心血管内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.	妇女保健科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.05	血液内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.01	青春期保健专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.06	肾病学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.02	围产期保健专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.07	内分泌专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.03	更年期保健专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.08	免疫学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.04	妇女心理卫生专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.09	变态反应专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 06.05	妇女营养专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03.10	老年病专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.	儿科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.	外科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.01	新生儿专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.01	普通外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.02	小儿传染病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.01.01	肝脏移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.03	小儿消化专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.01.02	胰腺移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.04	小儿呼吸专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.01.03	小肠移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.05	小儿心脏病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.02	神经外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.06	小儿肾病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.03	骨科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.07	小儿血液病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.04	泌尿外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.08	小儿神经病学专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.04.01	肾脏移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.09	小儿内分泌专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.05	胸外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.10	小儿遗传病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.05.01	肺脏移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 07.11	小儿免疫专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.06	心脏大血管外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08.	小儿外科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.06.01	心脏移植项目		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08.01	小儿普通外科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.07	烧伤科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08.02	小儿骨科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.08	整形外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08.03	小儿泌尿外科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.10	重症监护（外科）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08.04	小儿胸心外科专业		<input type="checkbox"/>



附表 5-3-2

代码	诊疗科目	床位数	核定	代码	诊疗科目	床位数	核定
<input type="checkbox"/> 08.05	小儿神经外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.	精神科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.	儿童保健科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.01	精神病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.01	儿童生长发育专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.02	精神卫生专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.02	儿童营养专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.03	药物依赖专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.03	儿童心理卫生专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.04	精神康复专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.04	儿童五官保健专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.05	社区防治专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.05	儿童康复专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.06	临床心理专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.	眼科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15.07	司法精神专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.	耳鼻咽喉科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.	传染科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.01	耳科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.01	肠道传染病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.02	鼻科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.02	呼吸道传染病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.03	咽喉科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.03	肝炎专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.	口腔科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.04	虫媒传染病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.01	口腔内科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.05	动物源性传染病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.02	口腔颌面外科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16.06	蠕虫病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.03	正畸专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17.	结核病科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.04	口腔修复专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18.	地方病科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.05	口腔预防保健专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19.	肿瘤科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13.	皮肤科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20.	急诊医学科(口腔)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13.01	皮肤病专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21.	康复医学科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13.02	性传播疾病专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22.	运动医学科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.	医疗美容科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.	职业病科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.01	美容外科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.01	职业中毒专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.02	美容牙科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.02	尘肺专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.03	美容皮肤科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.03	放射病专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.04	美容中医科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.04	物理因素损伤专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.05	医疗美容心理诊断		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 23.05	职业健康监护专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14.06	美容医疗应用技术		<input type="checkbox"/>				

附表 5-3-3

代码	诊疗科目	床位 数	核定	代码	诊疗科目	床位 数	核定
<input type="checkbox"/> 24.	临终关怀科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 32.10	放射治疗专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 25.	特种医学与军事医学科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.	中医科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 26.	麻醉科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.01	内科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 27.	疼痛科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.02	外科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 28.	重症医学科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.03	妇产科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.	医学检验科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.04	儿科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.01	临床体液, 血液专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.05	皮肤科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.02	临床微生物学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.06	眼科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.03	临床生化检验专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.07	耳鼻咽喉科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.04	临床免疫、血清学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.08	口腔科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 30.05	临床细胞分子遗传学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.09	肿瘤科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 31.	病理科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.10	骨伤科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.	医学影像科		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.11	肛肠科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.01	X线诊断科专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.12	老年病科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.02	CT诊断专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.13	针灸科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.03	磁共振成像诊断专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.14	推拿科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.04	核医学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.15	康复医学专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.05	超声诊断专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.16	急诊科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.06	心电诊断专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50.17	预防保健科专业		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.07	脑电及脑血流图诊断专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51.	民族医学科		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.08	神经肌肉电图专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51.01	维吾尔医学		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 32.09	介入放射学专业		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51.02	藏医学		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> 51.03	蒙医学		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> 51.04	彝医学		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> 51.05	傣医学		<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> 52.	中西医结合科		<input type="checkbox"/>

无编码已核定, 以及特殊医疗技术项目:

备注: 医学检验科、病理科外包, 见协议书。

附表 5-4

## 医院业务科室

(多个业务科室之间请用半角“,”隔开,如无业务科室请填写“无”)

临床科室:
医技科室:
备注: 检验科、病理科与洞口县中医医院协作,见协议书。

注: 业务科室指临床科室和医技科室。

## 机构分类登记表

医疗机构名称:	
执业许可证登记号:	法定代表人:
主要负责人:	服务对象: 社会
设置单位:	申明性质:
注册资金总额,投资渠道来源和性质:	
收支结余的使用去向或盈余分配方式:	
其他需要说明的情况:	

注: 投资渠道来源至政府机关、事业单位、企业、社会团体和其他社会组织及个人。资金性质指财政投入、法人和个人投资、社会捐赠、贷款等。

附表 5-5-1

## 人 员 情 况 ( 一 )

职工总数		其中卫生技术人员数		其他技术人员数		行政后勤人员数	
中医 医生	主任中医师	副主任中 医师	主治中医师	住院中医师	助理中 医师		
西医 医生	主任西医师	副主任西 医师	主治西医师	住院西医师	助理医 师		
中药 人员	主任中药师	副主任中 药师	主管中药师	中药剂师	中药剂 士		
西药 人员	主任西药师	副主任西 药师	主管西药师	西药剂师	西药剂 士		
检验 人员	主任检验师	副主任检 验师	主管检验师	检验师	检验士		
护理 人员	主任护师	副主任护 师	主管护师	护 师	护 士	护理员	
放射 技术 人员	主任技师	副主任技 师	主管技师	技 师	技 士		
口腔 技术 人员	主任技师	副主任技 师	主管技师	技 师	技 士		
其他 卫技 人员	中西医结合 医师	其他技师	其中：营养师	助产士	其他技士		
	其中：营养士	其他中医	其他初级卫技 人员	其中：中医学 徒	一技之长		
研究 人员	研究员	副研究员	助理研究员	实习研究员			
教学 人员	教授	副教授	讲师	助教			
工程 技术 人员	高级工程师	工程师	助理工程师	技术员			
财会 人员	高级会计师	会计师	助理会计师	会计员			
其他 人员	高级职称	中级职称	工人	康复诊疗人 员	乡村医生	村卫生员	

附表 5-5-2

## 人 员 情 况 (二)

管 理 人 员	主任中医师	副主任中医师	主治中医师	中医师	助理医师	(中医类)
	主任西医师	副主任西医师	主治西医师	住院医师	助理医师	(西医类)
	主任中药师	副主任中药师	主管中药师	中药师	中药士	
	主任西药师	副主任西药师	主管西药师	西药师	西药士	
	主任护师	副主任护师	主管护师	护 师	护 士	
	主任技师	副主任技师	主管技师	技 师	技 士	
	其他技术人员	其中：高级	中 级	初 级	无职称人员	

附表 5-5-3

## 技术学历结构:

技术学历	博 士	硕 士	本 科	大 专	中 专	无技术学历
医 生						
护理人员						
药剂人员						
检验人员						
放射技术 人 员						
财会人员						
行政管理 人 员						
其他人员						

## 年龄结构:

年 龄	20 岁以 下	20-29 岁	30-39 岁	40-49 岁	50-59 岁	60 岁以上
医 生						
护理人员						
药剂人员						
检验人员						
放射技术 人 员						
财会人员						
行政管理 人 员						
其他人员						

附表 5-5-4

## 科室设置人员安排情况（具体名单）

	科室	负责人	正高	副高	主治	医师/ 护师	助理/ 护士	总人数
管理 科室	董事长							
	院长							
	业务院长							
	院办							
	医务部							
	护理部							
	院感办							
	质控办							
	后勤部							
	保卫科							
	病案室							
临床 科室	门诊部	医师						
		护士						
	住院部	医生						
		护士						
医技 科室	检验科、病理科							
	影像科							

附表 5-6

## 大型仪器设备情况

序号	名称	数量	配置日期	型号	许可证编号
1					

服 务 量	门诊诊疗人次	急诊诊疗人次	入院人次	出院人数	平均开放病床数	实际占用总床日数	实际开放总床日数		
	出院者占用总床日数	床位周转次数	出院者平均住院日	床位使用率(%)	家庭病床(张)	出诊人次			
收入来源 (万元)	国家拨款		业务收入	业务补助	专项补助	集资	捐款	贷款	其它
	经常性拨款	专款							
门诊收入分类 (万元)	药品费	其中:西药费	中成药费	中草药费	检查费	手术费	挂号费	诊疗费	其他
住院收入分类 (万元)	药品费	其中:西药费	中成药费	中草药费	检查费	手术费	床位费	诊疗费	其他
支出 (万元)	人员开支			药品购置	设备购置	消耗品购置	维修	大型仪器折旧	其它
	基本工资	奖金补贴	离退休人员经费						
平均每一门诊诊疗人次医疗费(元)			平均每一出院者住院医疗费(元)			出院者平均每天住院医疗费(元)			
计算机应用	<input type="checkbox"/> 门诊病人管理 <input type="checkbox"/> 病房医嘱管理 <input type="checkbox"/> 后勤管理		<input type="checkbox"/> 住院病人管理 <input type="checkbox"/> 药品管理 <input type="checkbox"/> 财务管理		<input type="checkbox"/> 病案首页管理 <input type="checkbox"/> 营养膳食管理 <input type="checkbox"/> 人事管理		<input type="checkbox"/> 医疗统计 <input type="checkbox"/> 科研项目管理 <input type="checkbox"/> 其他		



附表 5-7

### 提交文件、证件和上级主管部门意见

<p>申请执业登记提交的文件证件</p>	<p>(一) 医疗机构申请执业登记注册书;                  (二) 医疗机构用房产权证明或者使用证明;                  (三) 医疗机构建筑设计平面图;                  (四) 资产评估报告;                  (五) 医疗机构规章制度(装订成书);                  (六) 医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录和有关资格证书、执业证书复印件、职称证书;                  (七) 消防验收报告;                  (八) 环保送审报告;                  (九) 法人身份证复印件;                  (十) 省、自治区、直辖市卫生行政部门规定提供的其他材料。</p>
<p>上级主管部门签署意见</p>	<p style="text-align: right;">年 月 日 (章)</p>
<p>设置地卫生健康局意见</p>	<p style="text-align: right;">年 月 日 (章)</p>
<p>市政务中心受理人员意见</p>	<p style="text-align: right;">签名: 年 月 日</p>
<p>市卫生健康委员会审批科意见</p>	<p style="text-align: right;">签名: 年 月 日</p>
<p>市卫生健康委员会审批科分管领导意见</p>	<p style="text-align: right;">签名: 年 月 日</p>

附表 5-8

### 审查、主管领导意见、委主任核批

审 查  人 员  意 见	<div style="text-align: right; margin-top: 100px;">                     签名: _____ 年 月 日                 </div>
市卫生 健康委 员会医 政医管 科意见	<div style="text-align: right; margin-top: 50px;">                     签名: _____ 年 月 日                 </div>
市卫生 健康委 员会分 管领导 意见	<div style="text-align: right; margin-top: 50px;">                     签名: _____ 年 月 日                 </div>
市卫生 健康委 员会主 任核批	<div style="text-align: right; margin-top: 50px;">                     签名: _____ 年 月 日                 </div>

## 核准登记事项

执业许可证登记号： (医疗机构代码)	
医疗机构类别：	名称：
地址：	邮编：
法定代表人(主要负责人)：	所有制形式：
注册资金(资本)：	职工人数：
服务对象：	服务方式：
占地面积：	建筑面积：
诊疗科目：	
床位数：张	牙椅数：张
其他项目：	
主要药品种类：	

### 核发《医疗机构执业许可证》及归档、公告情况

批准文号		核准日期	
领证人签字: _____ 领证日期: _____			
发证人签字: _____ 发证日期: _____			
登记文件、 证件、资料 归档情况	档案管理人员签字: _____ 年 月 日		
医疗机构 登记公告 刊登情况 记 录	记录人签字: _____ 年 月 日		
备          注			

## 《医疗机构申请执业登记注册书》受理通知书

XX 先生：

您好！你申请的《医疗机构申请执业登记注册书》已于  
年 月 日受理，拟在 月 日组织专家到设置地现场  
审核验收。

特此通知！

邵阳市卫生健康委员会

医政医管科

年 月 日

## 《医疗机构申请执业登记注册书》受理通知书收到回执

邵阳市卫生健康委员会：

《设置医疗机构申请书受理通知书》已于 年 月 日  
收到！

收到人签名\_\_\_\_\_

年 月 日

## (二) 医疗机构用房产权证明或者使用证明

### (三) 医疗机构建筑设计平面图

#### (四) 资产评估报告

---



(五) 医疗机构规章制度（装订成书）

(六) 医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录和有关资格证书、执业证书复印件、职称证书

## (七) 消防验收报告

## (八) 环保送审报告

(九) 法人身份证复印件

(十) 省、自治区、直辖市卫生行政部门规定提供的其他材料

## （十一）医疗机构执业登记注册前公示

根据法人 的申请，按照《医疗机构管理条例》及其实施细则等法律、法规要求，我委于 年 月 日组织专家对 XX 执业登记进行现场审核，专家组认为该医疗机构达到二级口腔医院基本要求，准予执业登记注册。现将执业登记注册的医疗机构有关内容公示如下：

名 称：

类 别：

法人代表：

登 记 号：

所有制形式：

机构性质：

床位数（牙椅数）：张（张）

医院地点：

诊疗科目：

其他：

该医疗机构变更登记注册前公示期为 15 天，依法接受各界监督。

受理部门：邵阳市卫生健康委员会医政医管科；电话： 。

邵阳市卫生健康委员会

年 月 日

## (十二) 《医疗机构执业许可证》复印件



### (十三)《医疗机构执业许可证》收到回执

邵阳市卫生健康委员会：

《设置医疗机构申请书受理通知书》已于 年 月 日  
收到！

收到人签名\_\_\_\_\_

年 月 日

