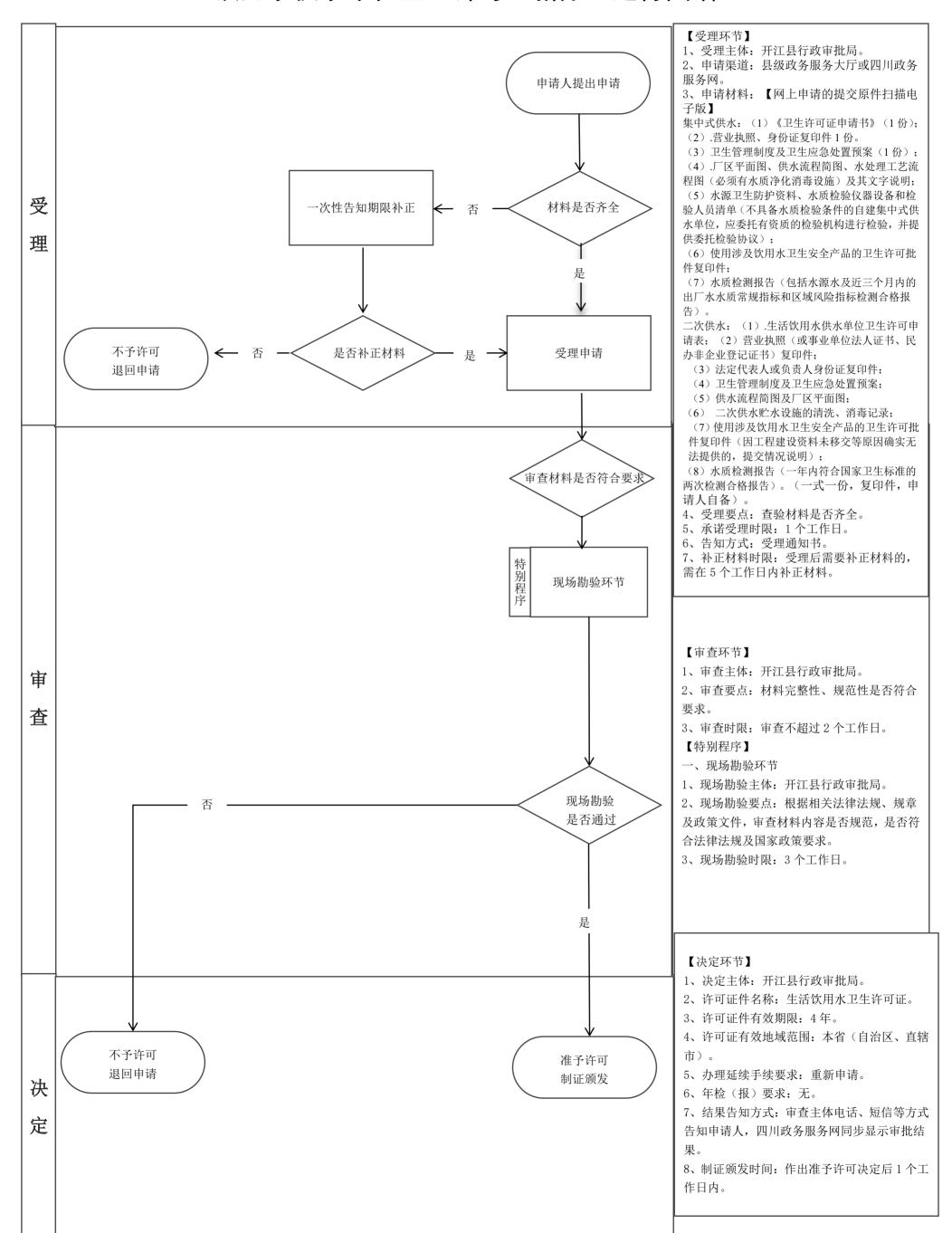
开江县行政审批局政务服务事项(行政许可)清单

序号	事项名称(主项)	子项名称	办理项名称	权力类型	审批层 级	备注
			饮用水供水单位卫生许可 (新办)	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可 (延续)	行政许可	县级	
1	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可 (变更)	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可(注销)	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可 (遗失补办)	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可 (新办)	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可(延续)	行政许可	县级	
2	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可(变更)	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可(注销)	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可(遗失补办)	行政许可	县级	
3	医疗机构放射性职业病危害 建设项目预评价报告审核	医疗机构放射性职业病危害 建设项目预评价报告审核	医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告 审核	行政许可	县级	
4	医疗机构放射性职业病危害 建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害 建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记(新办)	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记(校验)	行政许可	县级	
5	 医疗机构执业登记	医存机物性小器沟	医疗机构执业登记(注销)	行政许可	县级	
3	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记(变更即办件)	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记(变更承诺件)	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记(遗失补办)	行政许可	县级	
6	医疗机构设置审批	医疗机构设置审批	医疗机构设置审批(新办)	行政许可	县级	二级以下医疗机构不 在实行设置审批程序
			放射源诊疗技术和医用辐射机构许可 (新办)	行政许可	县级	
7	放射源诊疗技术和医用辐射	放射源诊疗技术和医用辐射	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(校验)	行政许可	县级	
/	机构许可	机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(变更)	行政许可	县级	
			放射源诊疗技术和医用辐射机构许可 (注销)	行政许可	县级	

饮用水供水单位卫生许可实施要素一览表

	我省对应主 项名称(我省	对应国	子		设			审批层	·级		申	青材料				审批程序	;		受理和审	批时限		行政许可证件
序号	切力東西法	家事项 修 项 名	项名称	业务办 理项名 称	定层级	实施 机关	省级	市場	县 乡 级 级	申请材料	材来及交式	政府部门 核发甲否 材料可否 免提交	免提交材料 获取方式	所需申请材料可否 容缺受理	是需 现 勘	是否需要专家评审	是否需要 向社会公 示	承诺受理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
1	饮水生许可供卫	饮供位许用水卫可	从事供水范围超出县级行政区域的饮用水供水单位卫生许可	饮供位许(办用水卫可新)	国家级	开县政批汇行审局			√	集中式供水: 1.《卫生许可证申请书》(1份); 2.营业保水: 1.《卫生管理制度及卫生应急处理,以为原及卫生管理制度。3.卫生管理制度。1份); 4.厂区平达施);4.厂区平达施),在工艺的,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效,是有效	申者行备请自准			否	是	否	否	当场	无	20 个工作日	6个工作日	生活饮用水卫生许可证

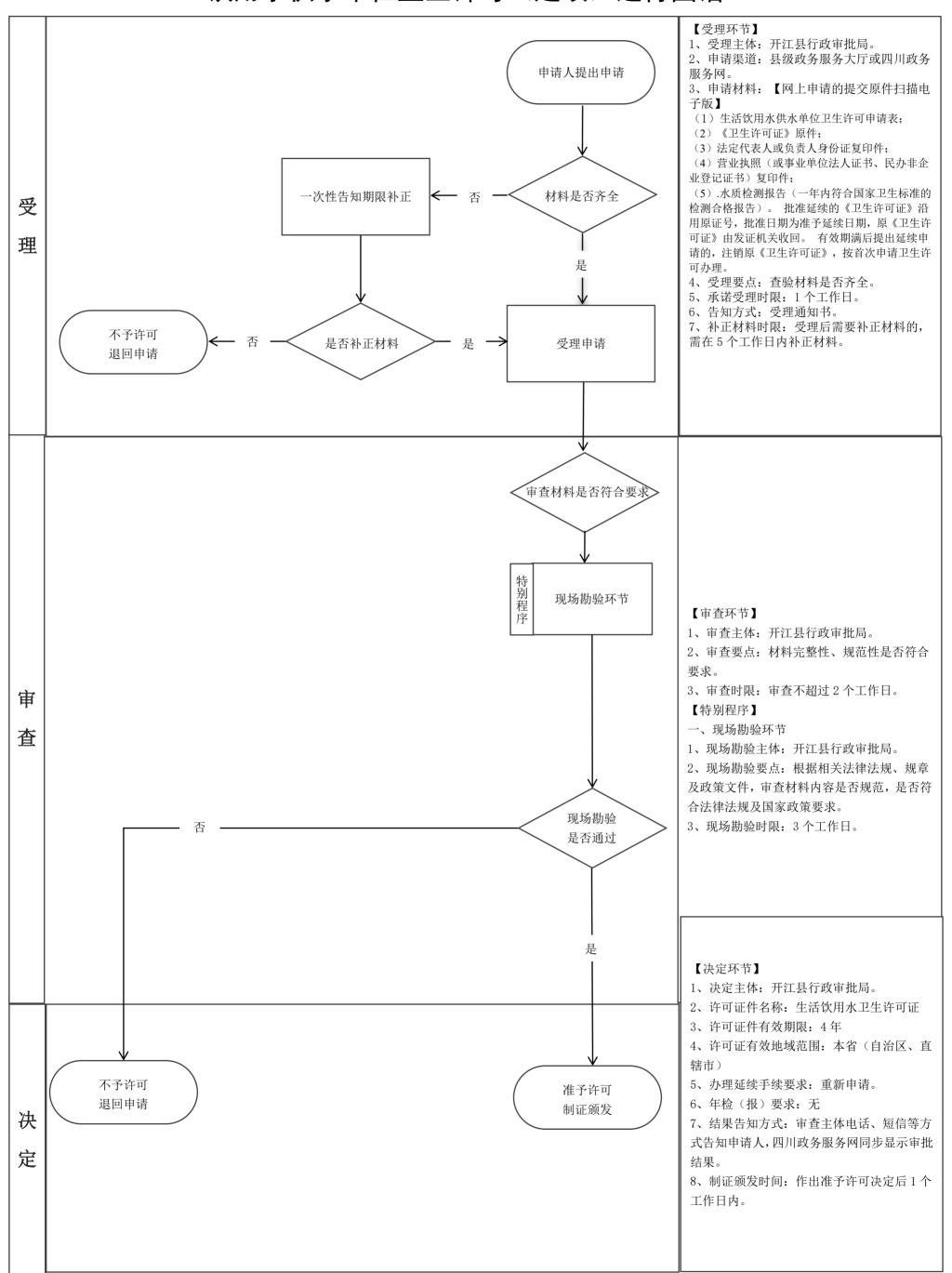
饮用水供水单位卫生许可(新办)运行图谱



饮用水供水单位卫生许可(延续)实施要素一览表

台	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子西	业务	设定	实施	1	审批层	级		申	1请材料				审批程序			受理和审	1批时限		行政许可证 件
序号	清单中行政 许可第336 项)国家884 项	修改后主称	项名称	业务 理名 称	足层级	旭	省级	市级级	县 乡 级	申请材料	材料来源及 提交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
2	饮用水供水单位卫 生许可	饮水水位生可用供单卫许可	饮用水供水单位卫生许可	饮水水位生可续用供单卫许延)	国家级	开江县行政审批局			V	1. 生活饮用水水单流, 单位卫生许可申请 表; 2. 《卫生许可可供, 件; 3. 《卫生许可可成为, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种, 一种	必要,申请原件1份			否	是	否	否	当场理	无	20 个工作日	6 个工 作日	生活饮用水卫生许可证

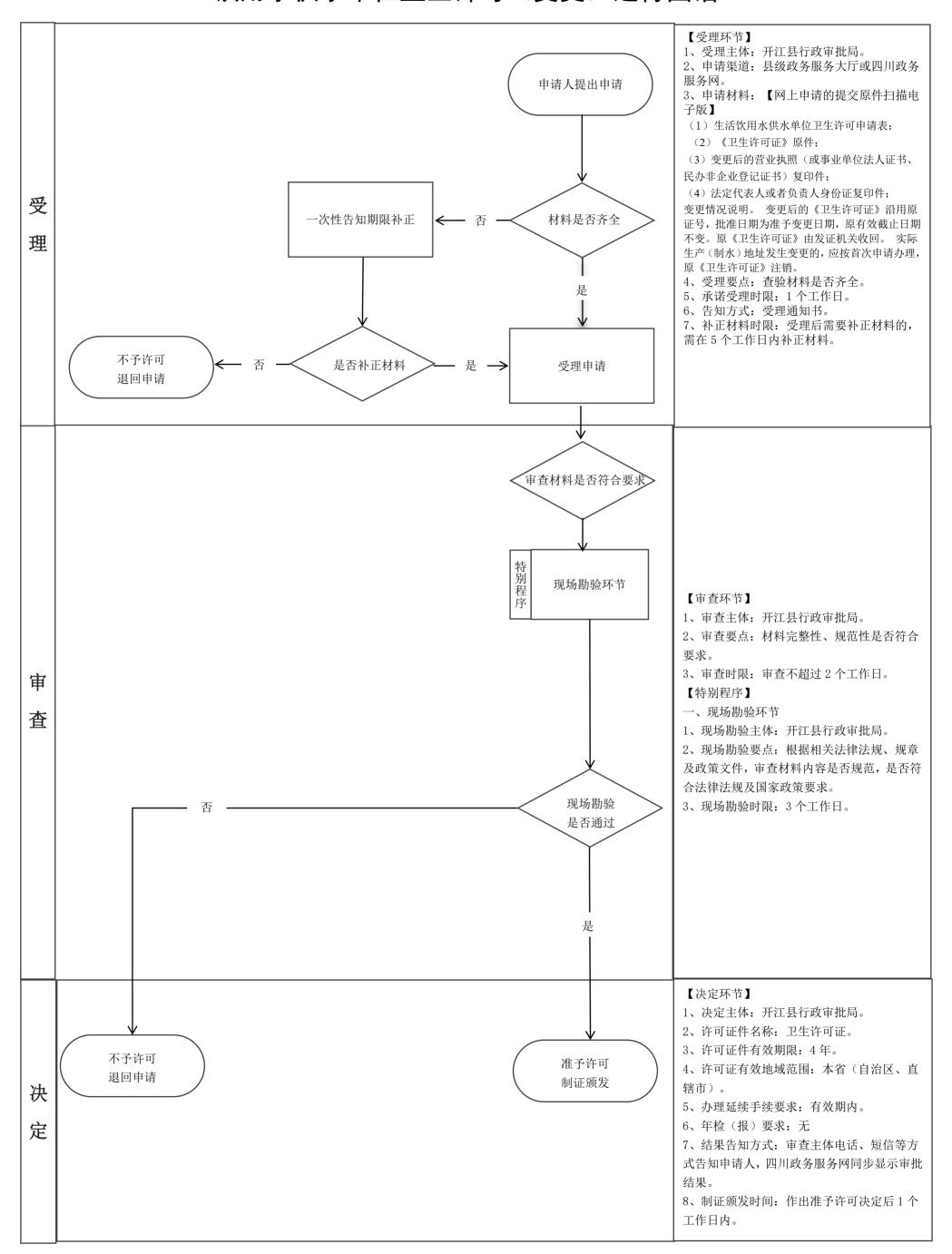
饮用水供水单位卫生许可(延续)运行图谱



饮用水供水单位卫生许可(变更)实施要素一览表

户	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子面	业务 办理 项名	设定	实施	,	审批点	层级		申	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
序号	清单中行政 许可第336 项)国家884 项	修改后主项名	项名称	が 項名 称	定层级		省级	市级	县 多 级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水单位可生许可	饮水水位生可用供单卫许可	饮用水供水单位卫生许可	饮水水位生可更用供单卫许变)	国家级	开江县行政审批局			√	1. 生活饮用水供水 单位卫生许可证》原件; 2. 《卫生许可证》原件; 3. 变更后的型型企业, 强力。 以上,以上,以上,以上, 是一个,,是一个,,是一个,,是一个,,是一个,,是一个,,是一个,,是一个	必要,申请 解		_	否	否	否	否	当场理	无	20 个工作日	当场理	生活饮用水卫生许可证

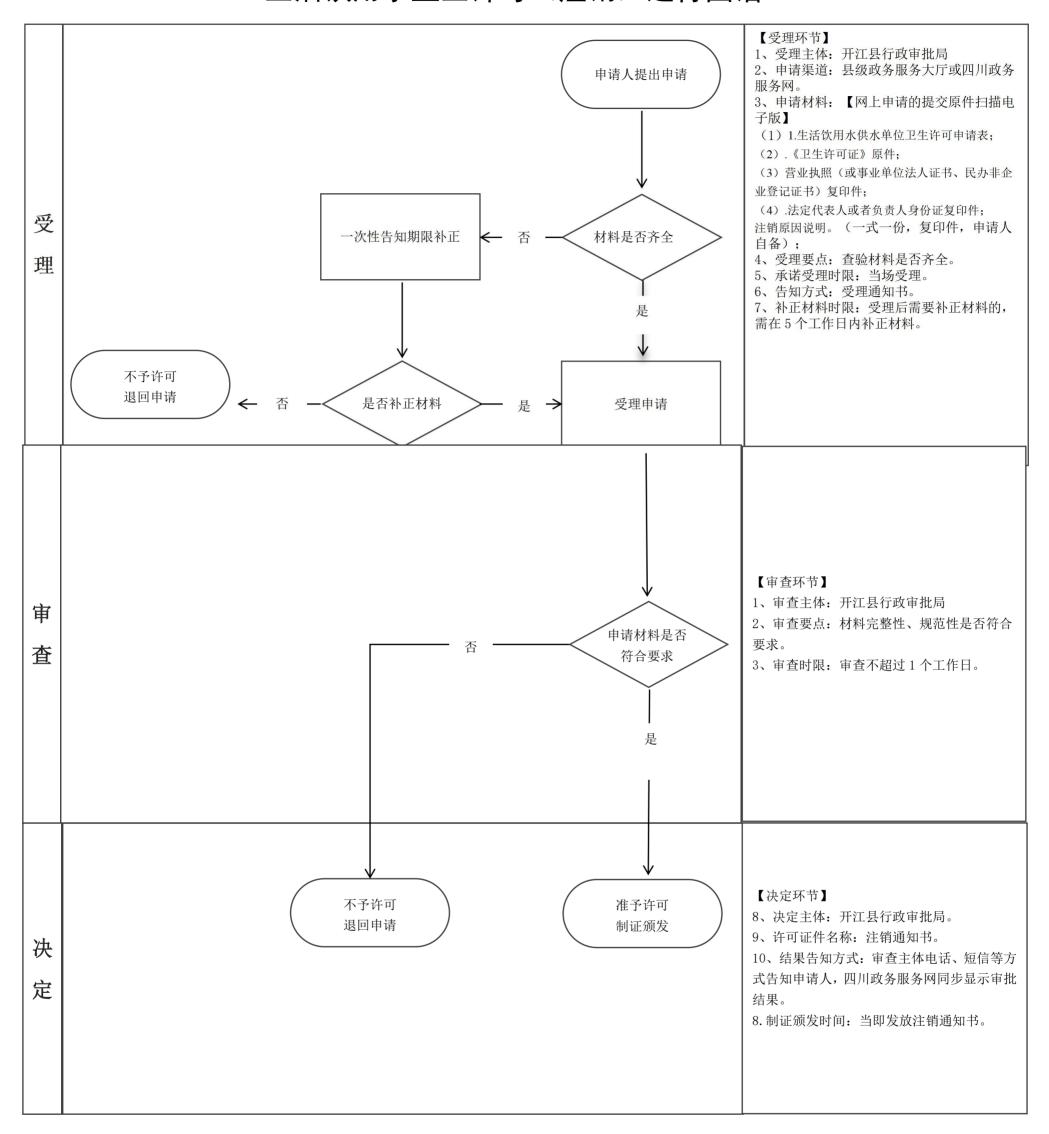
饮用水供水单位卫生许可(变更)运行图谱



饮用水供水单位卫生许可(注销)实施要素一览表

序	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子面	业务	设	实施		审批	上层级			丰	请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
7号	清单中行政 许可第336 项)国家884 项	修改后主称	项名 称	办理 项名 称	定层级	机关	省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及 提交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现验	是否需 要专家	是否需 要 公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水供 水单位卫 生许可	饮水水位生可用供单卫许可	饮用水供水单位卫生许可	饮水水位生可销 用供单卫许注	国家级	开江县行政审批局			√		1.生活饮用水供水单位卫生许可申请表; 2.《卫生许可证》原件; 3.营业执照(或事业单位法人证书、民办非企业登记证书)复印件; 4.法定代表人或者负责人身份证复印件;	必要,申请 人自备,原 件1份			否	否	否	否	当场办 理	无	20 个工作日	当场办理	注销通知书

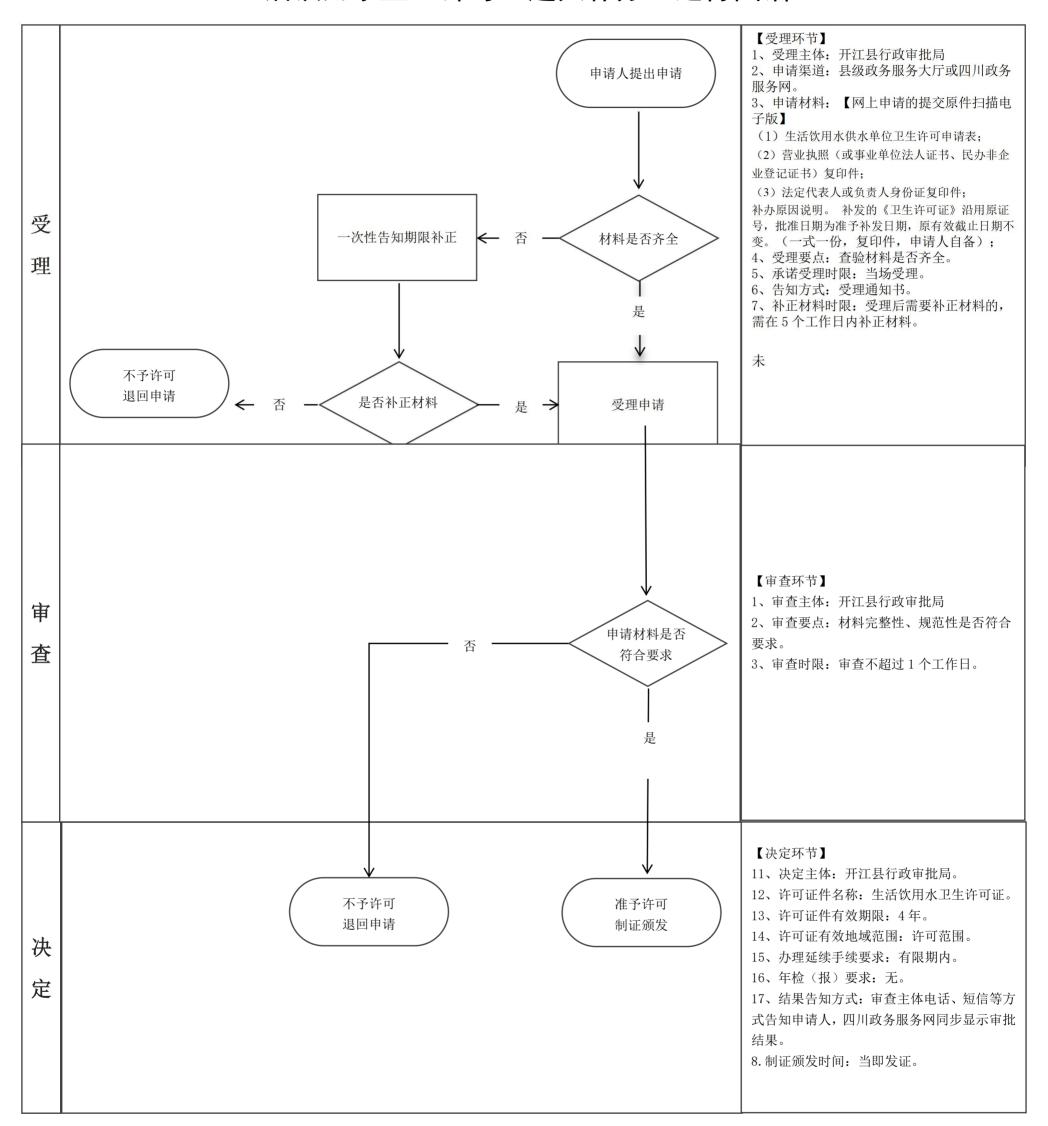
生活饮用水卫生许可(注销)运行图谱



饮用水供水单位卫生许可(遗失补办)实施要素一览表

户	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子项	业务	设	实施		审批	/ 层级			阜	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
序号	清单中行政 许可第336 项)国家884 项	修改后主称	· 公名 · 称 · · · · · · · · · · · · · · · · ·	办理 项名 称	定层级	机	省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及 提交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水供 水单位卫 生许可	饮水水位生可用供单卫许可	饮用水供水单位卫生许可	饮水水位生可失办用供单卫许遗补)	国家级	开江县行政审批局			1		1.生活饮用水供水单位卫生许可申请表; 2.营业执照(或事业单位法人证书、民办非企业登记证书)复印件; 3.法定代表人或负责人身份证复印件; 补办原因说明。补发的《卫生许可证》沿用原证号,批准日期为准予补发日期,原有效截止日期不变。	必要,申请 人自备,原 件1份	_		否	否	否	否	当场办 理	无	20 个 工作日	当场办理	生活饮用水卫生许可证

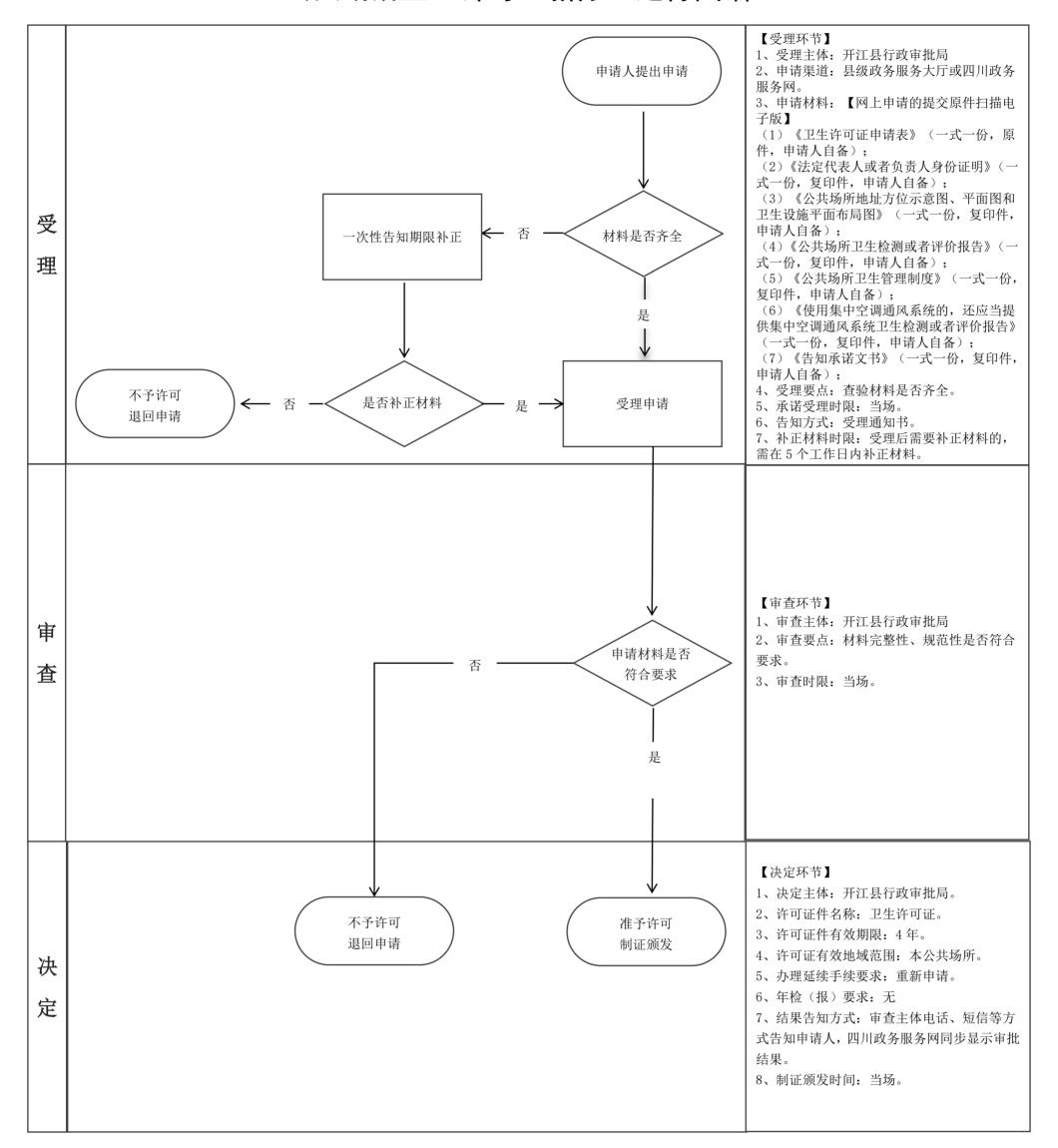
生活饮用水卫生许可(遗失补办)运行图谱



公共场所卫生许可(新办)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审	批层组	及		ļ	请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
7号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名	名称	7. 项名 称	层级	机关	省级级	市 县 级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
											《四所请表申代人的证,为所或证本,为所或证本,为以为,以为,以为,以为,以为,以为,以证,以为,以证,以为,以证,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,以为,	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	_	<u>—</u>	否								
4	公工生国家 形可清 885	公共场所 卫生省级 单第 337	公场卫;	公共场所卫生	公场卫许	国家级	开江县行政		√		取认构内场或用风当的风测得证出的所评集系提集系或资合具合卫价中统供中统评的外中统件中统价计统计中统价的一公检;调还年调生告量机年共测使通应内通检量机年共测使通应内通检	申请人自备,原件或复印件1份	_	_	否	否	否	否	当场办 理	无	20 个 工作日	当场办 理	公共场所卫 生许可证
	项)	项)	许可	许可	(新 办)	3/X	审批局				公共场所卫生 管理制度	申请人自备,复印件1份	_	_	否								
							/4/				四川省公共场 所卫生许可行 政审批告知承 诺书	印件1份											
											企业(个体)营办程、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、企业、	申请人自备,复印件1份	可		否								
											公共场所地址 方位示意图、平 面图(含卫生设施)	申请人自备,原件或复印件1分	_	_	否								

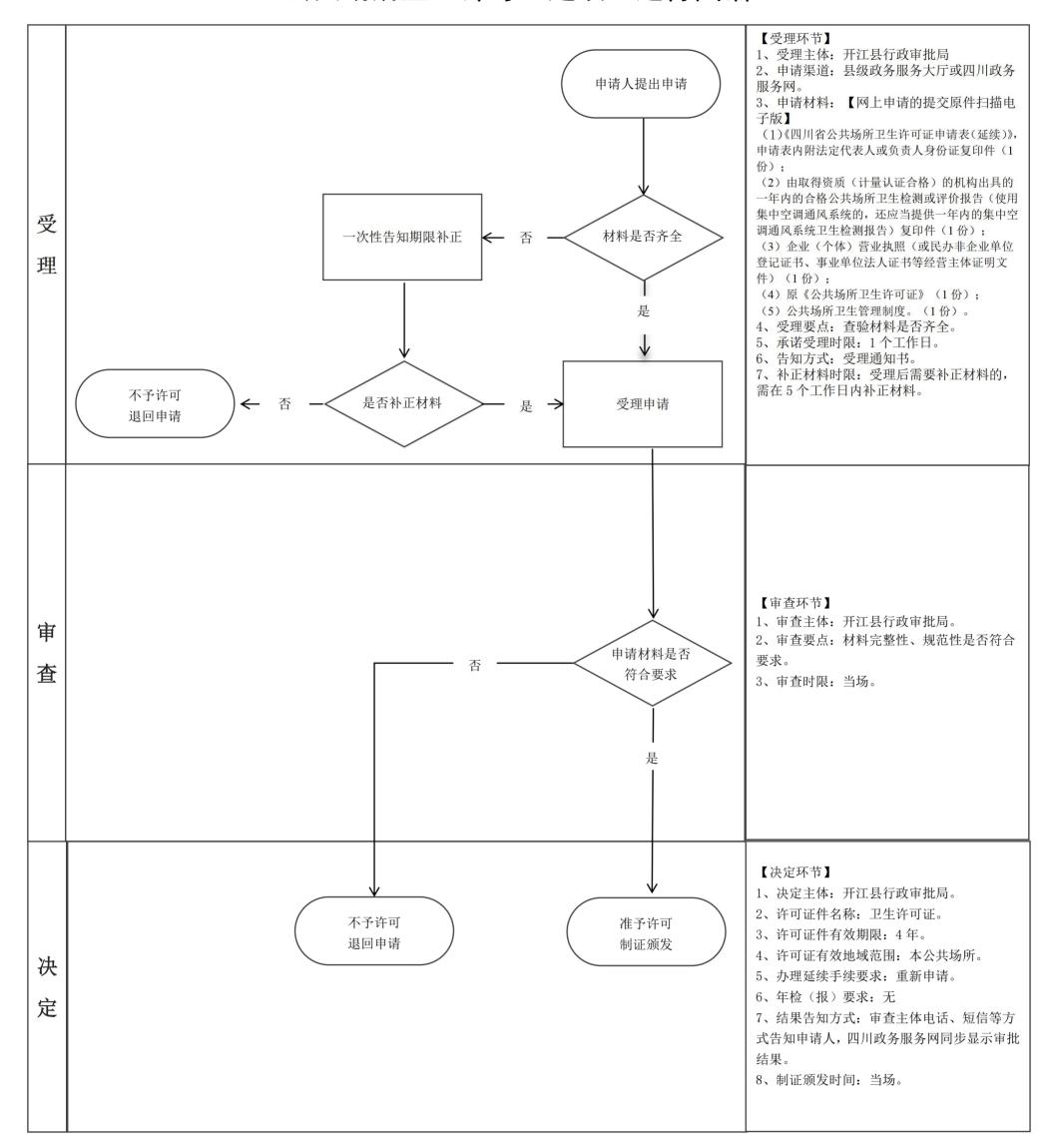
公共场所卫生许可(新办)运行图谱



公共场所卫生许可(延续)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国家事项	子项	业务 办理 项名	设定	实施	审扎	北层级			丰	3请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	看权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后主项名称	名称	项名 称	层级	机关	省级级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
5	公卫(单第885所可清)	公卫(单第337 项)	公场卫许共所生可	公共场所卫生许可	公场卫许(续共所生可延)	国家级	开江县行政审批局		√		1. 所请申代身份: 以上、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、	必要,申请人自备,复印件或原件1份			否	否	否	否	当场理	无	20 个工作日	当场理办	公共场所卫生许可证

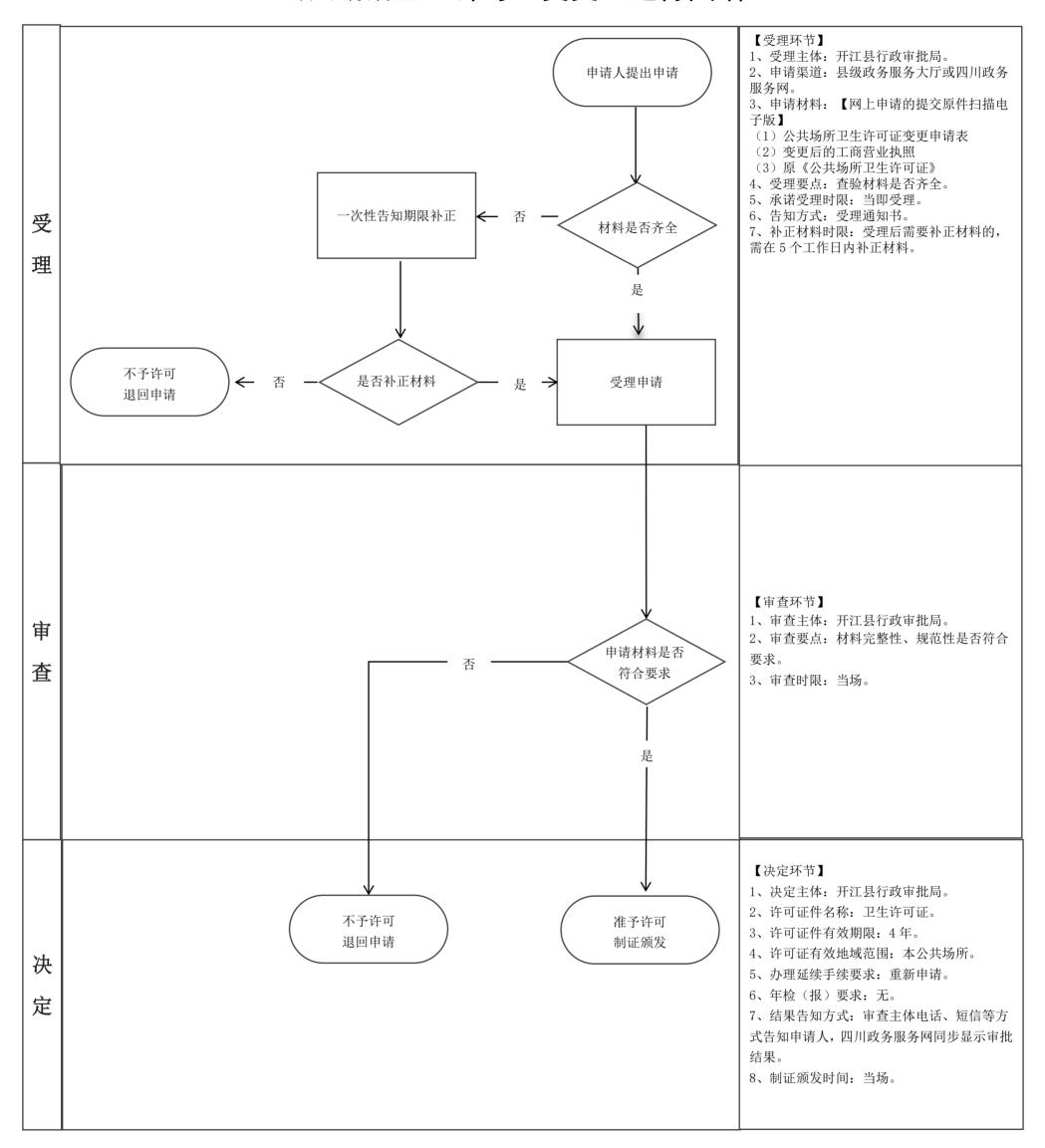
公共场所卫生许可(延续)运行图谱



公共场所卫生许可(变更)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审排	比层级	ŧ.		ŧ	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	项名 称	层级	机关	省级级		乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转 外 节 办 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
	公共场所	公共场所	公共	公共场	公共场		开江口				公共场所卫生 许可证变更申 请表	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	_	_	否								
6	卫生许可 (国家清 单第 885	卫生许可 (省级清 单第 337	场所 卫生 许可	所卫生	所卫生 许可 (变	国家级	县行政审		√		变 更 后 的 工 商 营业执照	申请人自备,原件或复印件1份	_	_	否	否	否	否	当场办 理	无	20 个 工作日	当场办理	公共场所卫 生许可证
	项)	项)		许可	更)		批局				原《公共场所卫 生许可证》	原件	_	_	否								

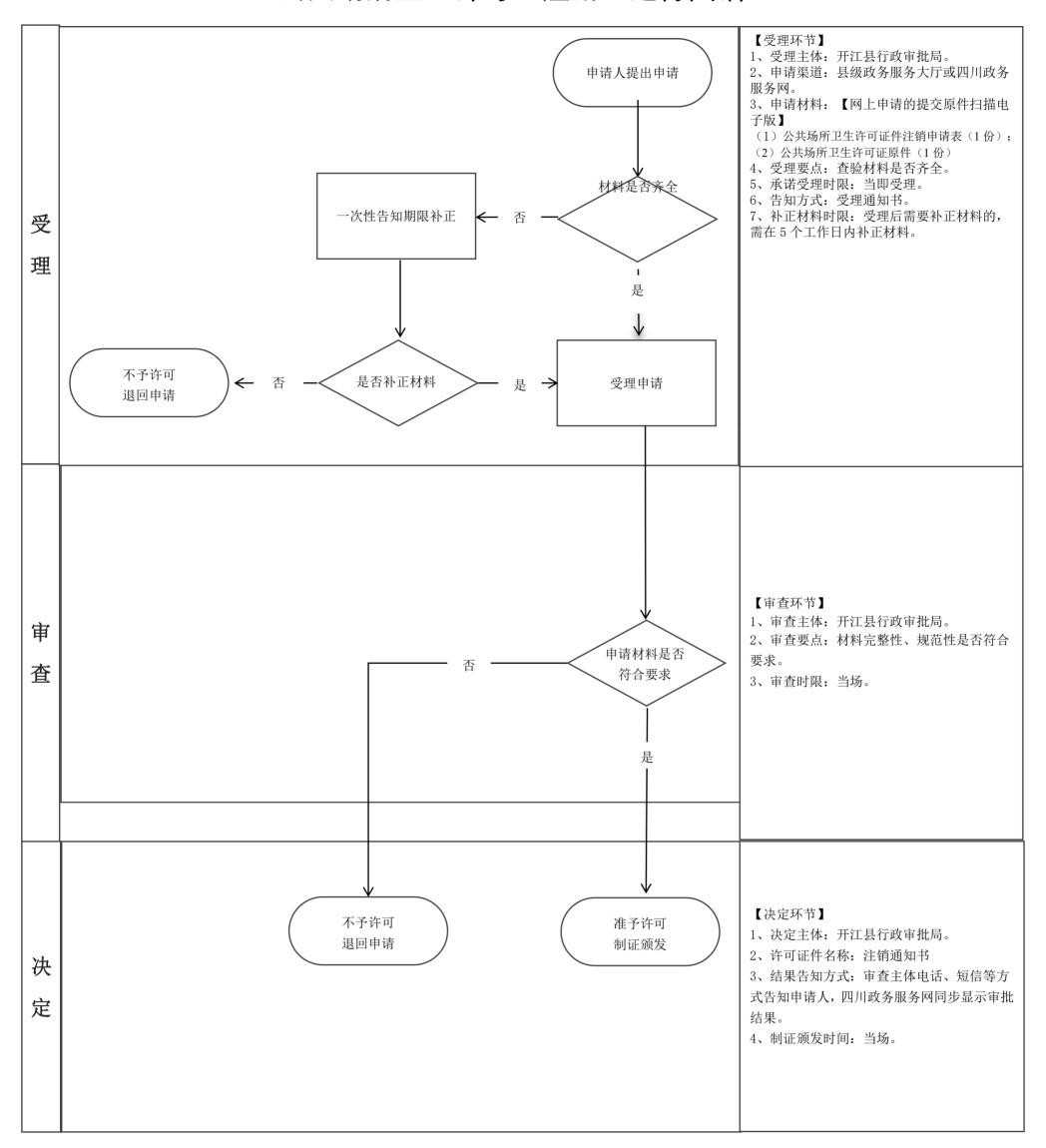
公共场所卫生许可(变更)运行图谱



公共场所卫生许可(注销)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审	批层级	ŧ		ŧ	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	项名 称	层级	机关		方 县 级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转 外 节 办 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
6	公共场所 卫生许可 (国家清 单第 885 项)	公共场所 卫生许可 (省级清 单第 337 项)	公共场上	公共场所卫生许可	公共场 所	国家级	开江县行政审批局		V		1.公共场所卫生许可证件注销申请表(1份); 2.公共场所卫生许可证原件(1份)。	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	否	否	否	当场办 理	无	20 个工作日	当场办理	注销通知书

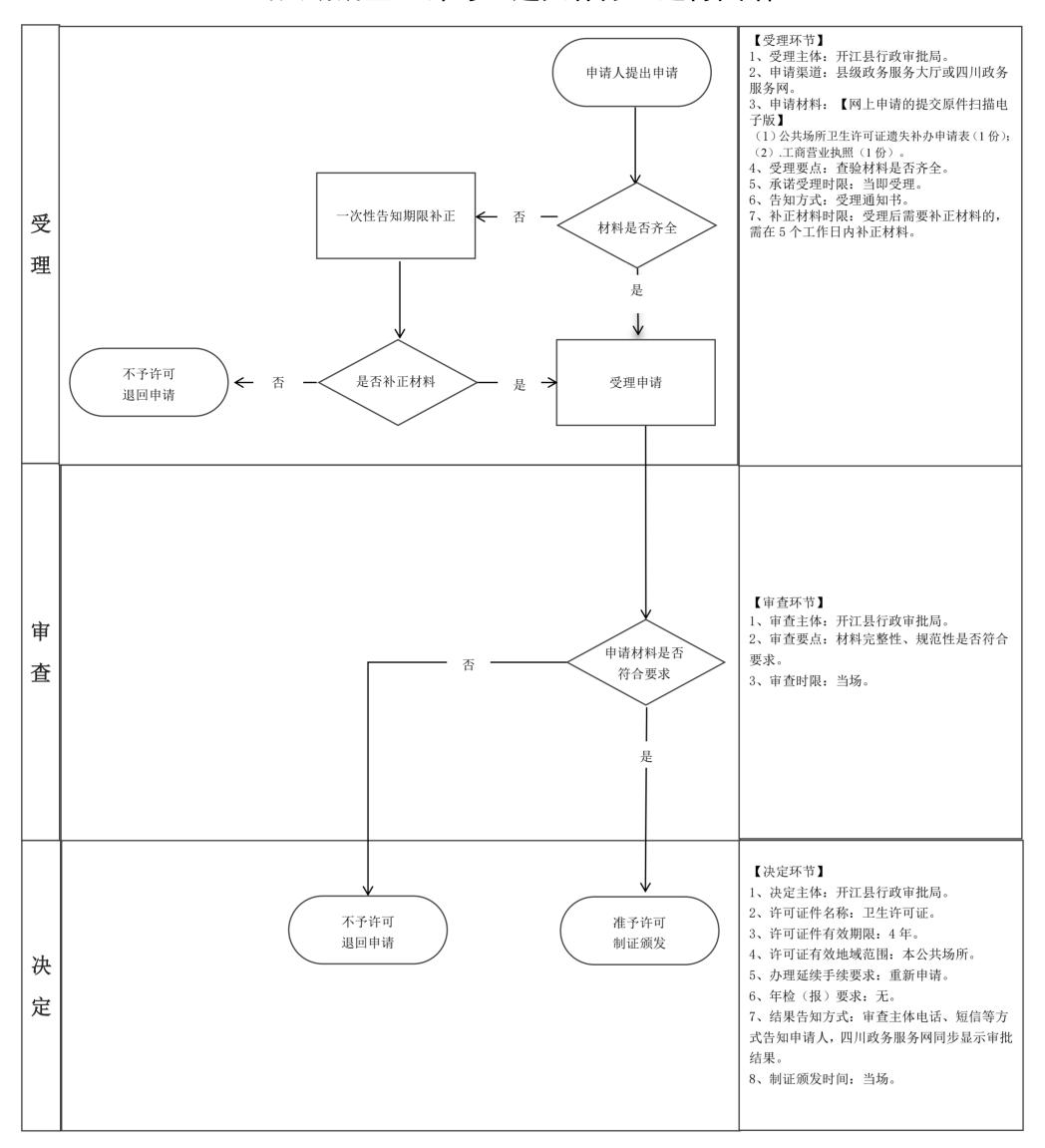
公共场所卫生许可(注销)运行图谱



公共场所卫生许可(遗失补办)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审	批层级	Ž		ŧ	请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后主称	名称	项名 称	层级	机关		市 县 级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转 外 节 办 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
6	公共场所 卫生许可 (国家清 单第 885 项)	公共场所 卫生许可 (省级清 单第 337 项)	公共 场上 许可	公共场所卫生许可	公共场 所 许 可 (遗失 补办)	国家级	开江县行政审批局		V		1.公共场所卫生许可证遗失补办申请表(1份); 2.工商营业执照(1份)。	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	否	否	否	当场办 理	无	20 个工作日	当场办理	公共场所卫 生许可证

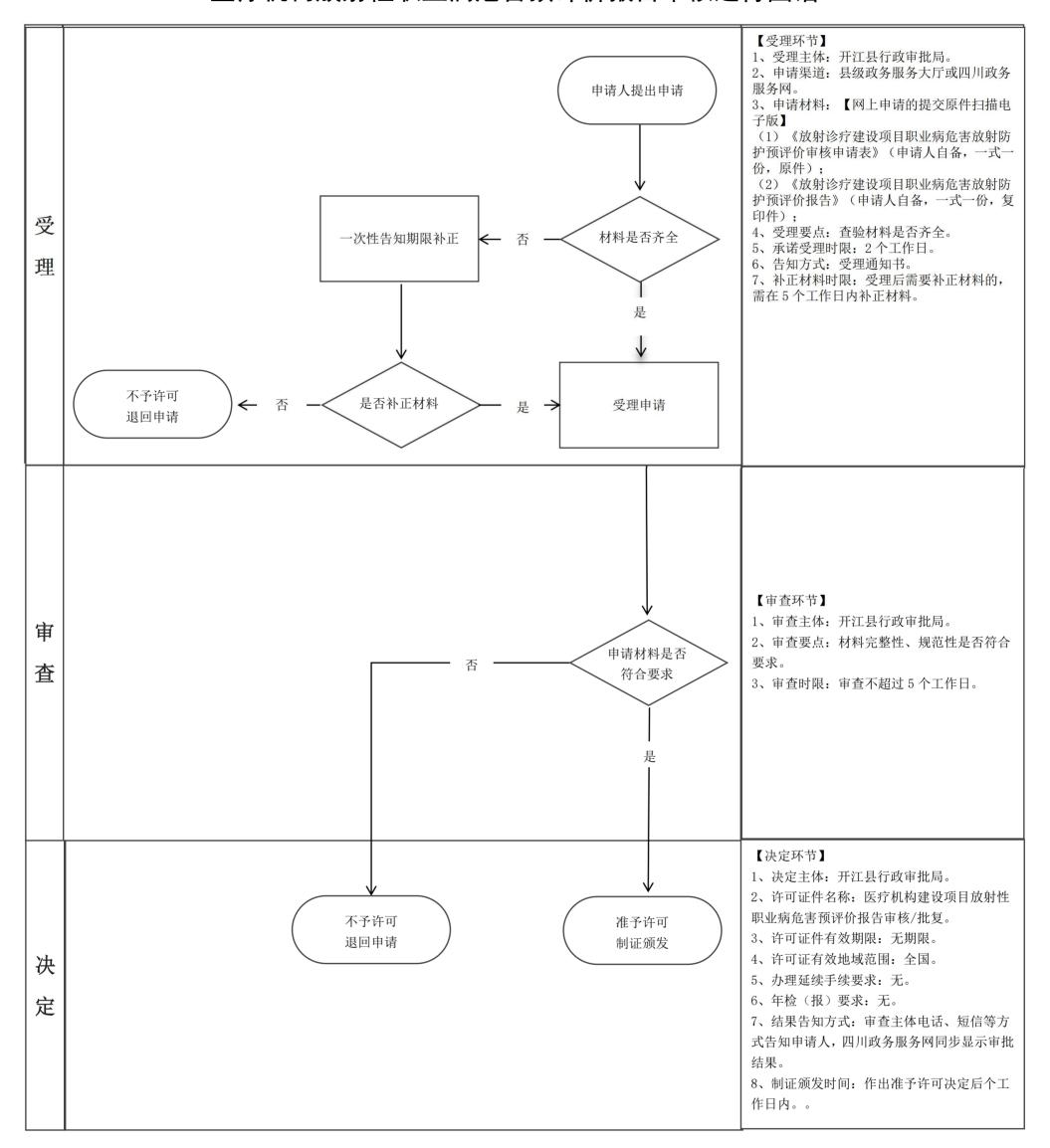
公共场所卫生许可(遗失补办)运行图谱



医疗机构放射性职业病危害预评价报告审核实施要素一览表

占	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子西	业务 办理 项名	设定	实施	官	审批层:	级		丰	请材料				审批程序			受理和审	北时限		行政许可证 件
序号	清单中行政 许可第342 项)国家第 468项	修改后主称	项名称	が 項名 称	人 层 级		省级	市级级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公 会	承诺受理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
		医疗	医疗机构放射	医疗						《医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告审核申请表》	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	_	_	否								
7	医放射 建预 告审权 机构职害目报	机放性业危预价告核构射职病害评报审核	射性职业病危害预评价报告审核	机放性业危预价告核构射职病害评报审	国家级	开江县行政审批局		V		具案技出目放价 资放射现的业防 质别机设危预 有的服的业防 有的服的业防 有, 有, 有, 有, 有, 有, 有, , , , , , , , , ,	原件1份			否	否	否	否	1个工作日	无	30 个工作日	5 个工作日	关于XX 申 请放病危害 理设价报告 证核的批复

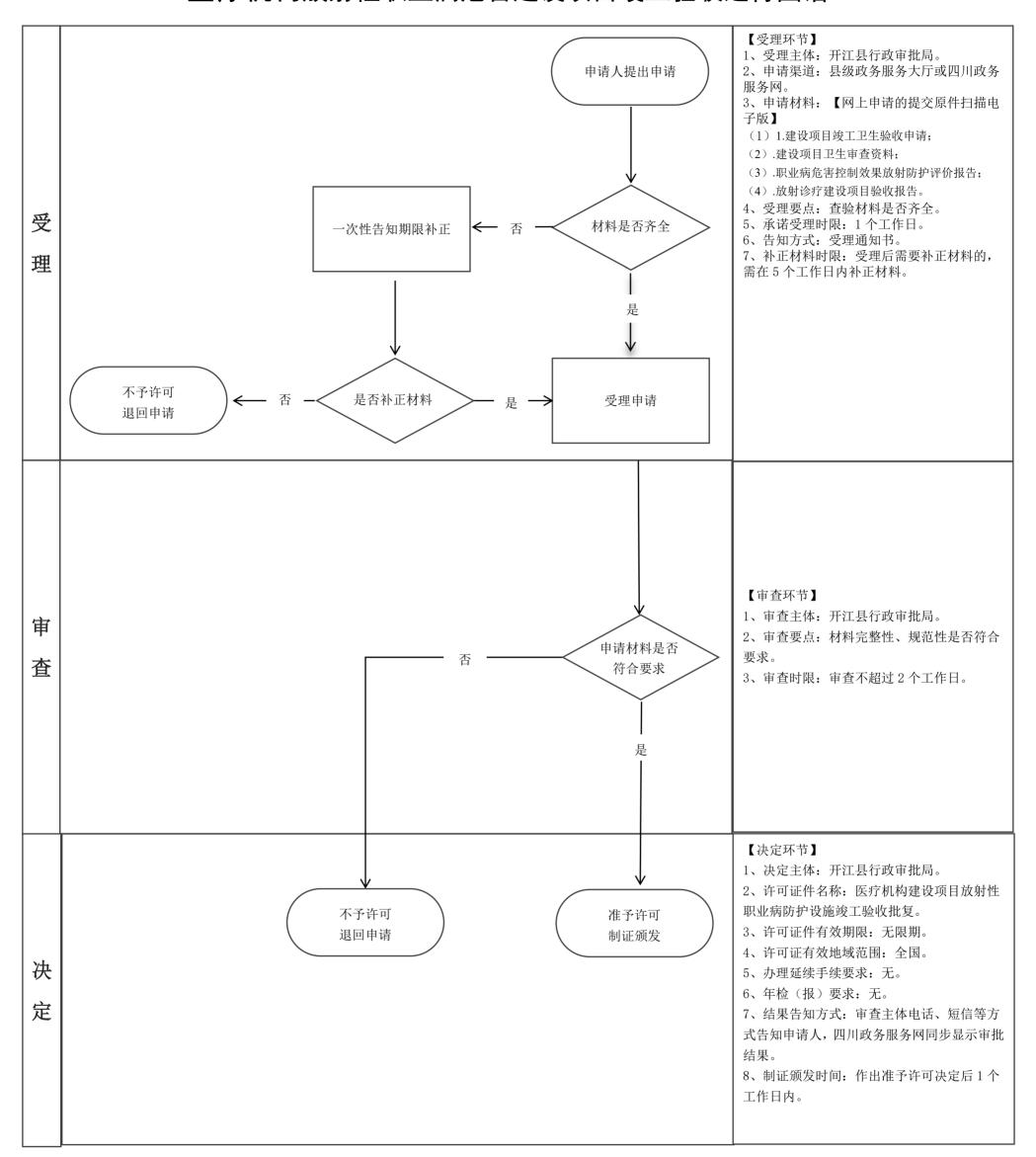
医疗机构放射性职业病危害预评价报告审核运行图谱



医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收实施要素一览表

序	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项名	业 务 办 理 项 名	设定	实施	î	事批层	-级		申	1请材料				审批程序			受理和审	日批时限		行政许可证 件
号	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后主项名称	名称	项名 称	设定层级	机关	省级	市级	县 乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审 批时限	证件名称
8	医放业建竣疗射病设工机性危项验构职害目收	医机放性业危建项竣验疗构射职病害设目工收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医机放性业危建项竣验疗构射职病害设目工收	国家级	开江县行政审批局		√		1.建设项目竣工卫生验收申请; 2.建设项目卫生审查资料; 3.职业病危害控制效果放射防护评价报告; 4.放射诊疗建设项目验收报告。	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	是	否	否	1个工作日	无	30 个工作日	5 个工作日	开审诊目害设收红料疗职放施批约明分泌病防工书政身项危护验

医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收运行图谱



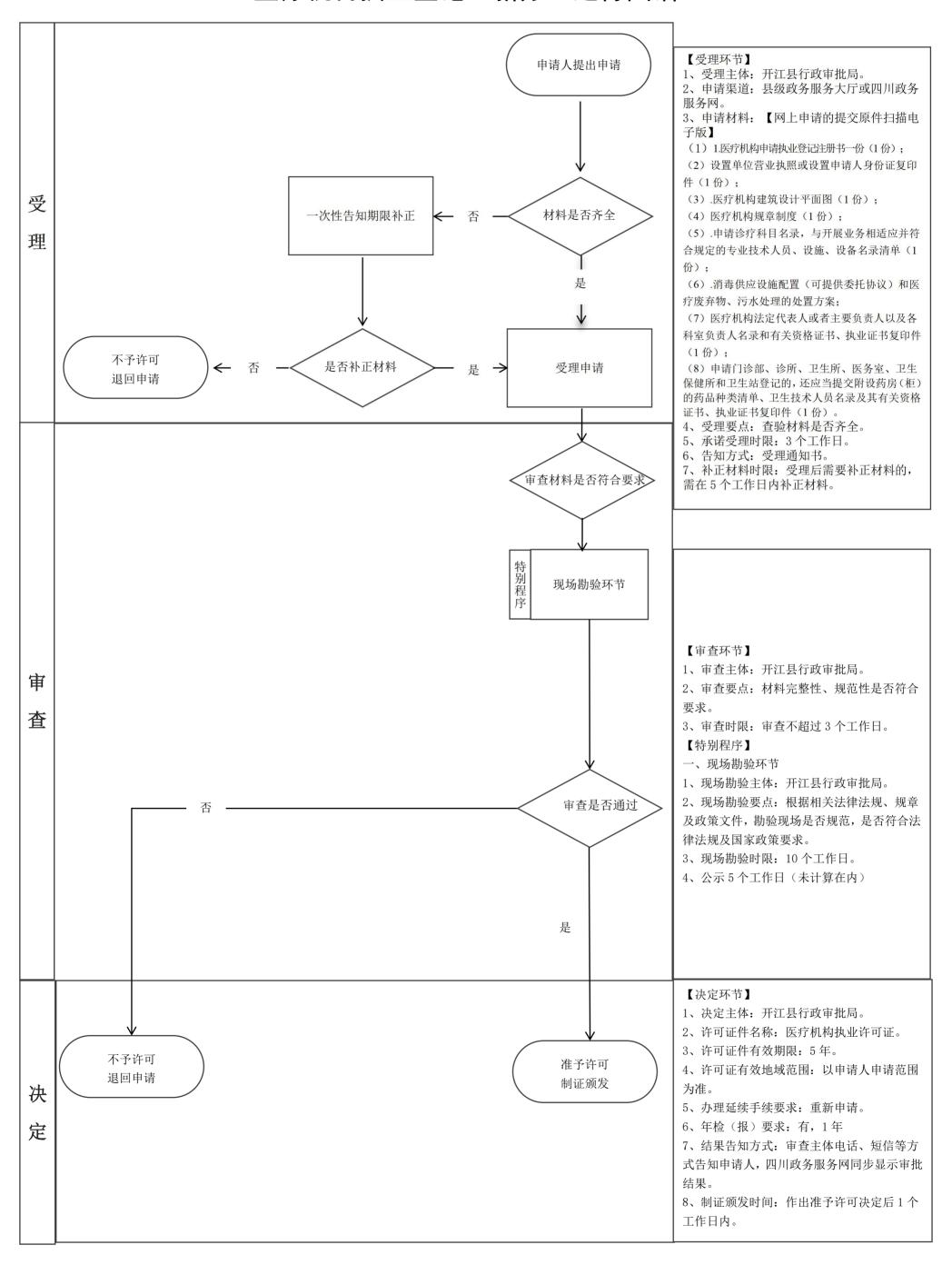
内资医疗机构设置审批实施要素一览表 (二级以下医疗机构取消设置审批程序)

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项 修改后	子项	业务办理	设定	实施	'n	审批点	 景级		Ė	申请材料				审批程序			受理和审	北时限		行政许可证 件	
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	沙	名称	项名 称	层级	机关	省级	市级	县 乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称	
9	医疗机构 设置軍家清 单第470 项)	设置审批	医机设审批	医疗机构设置审批	内医机设审(办资疗构置批新)																			开注 行政 批

医疗机构执业登记 (新办) 实施要素一览表

亡	对应国家	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子亞	业务	设	实	审扌	比层组	及		申请材料					审批程序			受理和	审批时限	-	行政许 可证件
序号	清单第# 项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后主称	项 名 称	办理 项名 称	定层级	施机关	省の安	县级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门 核发申请 材料可否 免提交	免提交材 料获取方 式	所需材容 する 新本 新子 の の の の の の の の の の の の の	是否需 要现场	是否需 要专家 评审	是否需是公宗	承诺 受理 时限	转外 环理 时限	法定 审批 时限	承诺 审批 时限	证件名 称
10	医疗机倒霉素 医疗 医疗水 医疗水 医疗水 医角状 医角状 医角状 医角状 有 不 可 的 , 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我 我	医疗机构 执省留记 单第345 项)	医机执登记	医疗机构执业登记	医机执登(办疗构业记新)	国家级	开江县行政审批局		V		1.医疗机构申请执业登记注册书一份(1份); 2.设置单位营业执照或设置申请人身份证复印件(1份); 3.医疗机构建筑设计平面图(1份); 4.医疗机构规章制度(1份); 5.申请诊疗科目名录,与开展业务相适应并符合规定的专业技术人员、设施、设备名录清单(1份); 6.消毒供应设施配置(可提供委托协议)和医疗废弃物、污水处理的处置方案; 7.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(1份); 8.申请门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生保健所和卫生站登记的,还应当提交附设药房(柜)的药品种类清单、卫生技术人员名录及其有关资格证书、执业证书复印件(1份)。	必要, 申请人 自备, 复印 或原件 1 份			否	是	否	是	3个工作日	无	45 个 工作 日	17 个 工作 日	医疗机 构执业 许可证

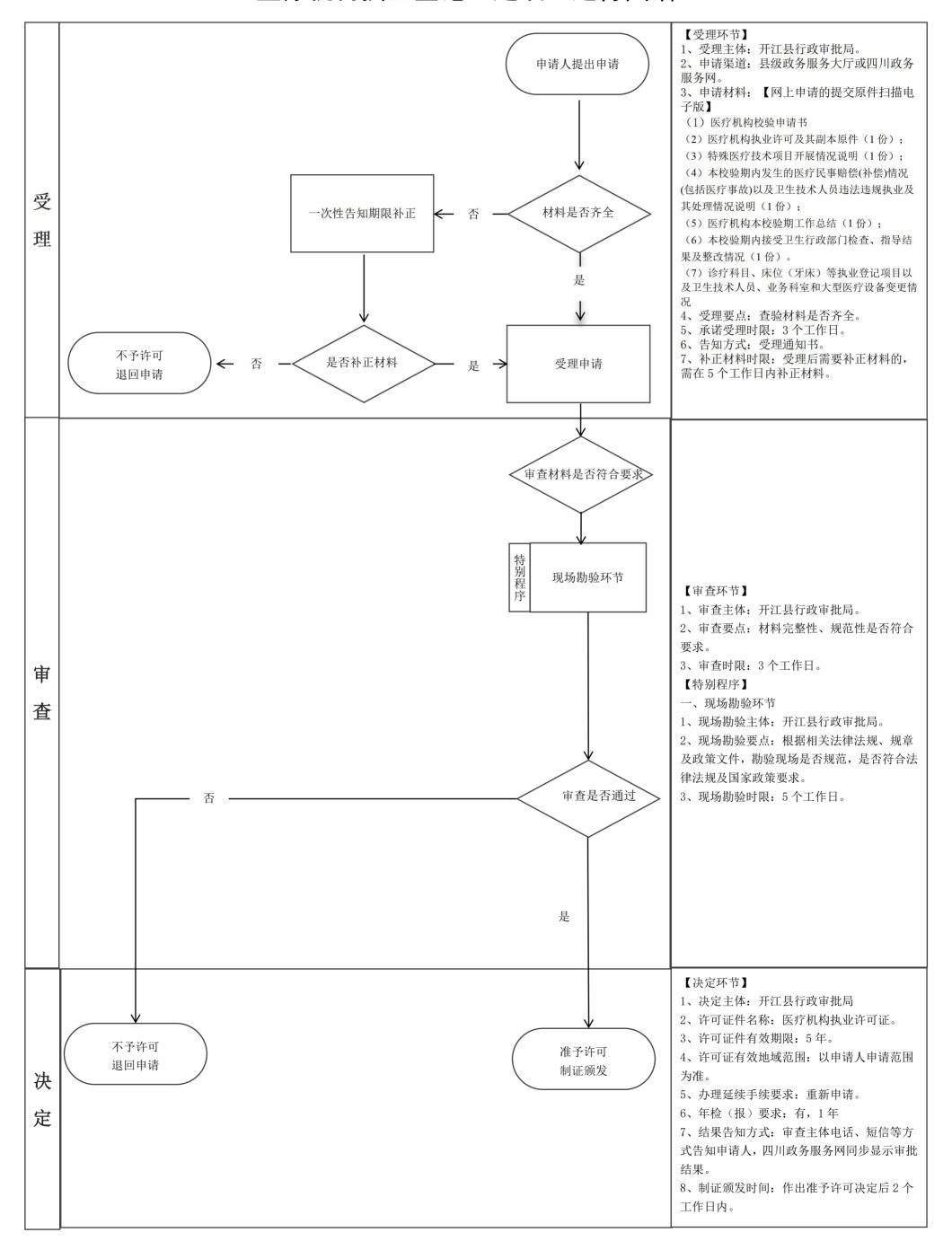
医疗机构执业登记(新办)运行图谱



医疗机构执业登记(校验)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主	对应国家事项	子项	业务理名 称	设定	实施		审批	层级			丰	1请材料				审批程序			受理和审	7批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	项名 称	设定层级	机关	省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及 提交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
11	医执(单项机登家471	医执(单第345 项)	医机执登	医疗机构执业登记	医机执登(验疗构业记校)	国家级	开江县行政审批局			V	十 2 及 3 开 4 图 情 以 法 情 5 二 6 4 4 化 7 房 及 乘	1.医疗机构校验申请书 2.医疗机构校验申请书 2.医疗机构执件(1份的 2.医疗机构集件(1份明为的, 3特操情况明本原, 4.本疗明人生性, 4.本疗明人性, 4.本疗明为人性, 5.医情况及, 5.医情况及, 5.医作校政验的, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在行为, 6.在一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	必人印 要 争 事 , 争 或 原 件 1			否	是	否	否	当场办理	无	45 个 工作日	18 个工作日	医疗机构执业许可证

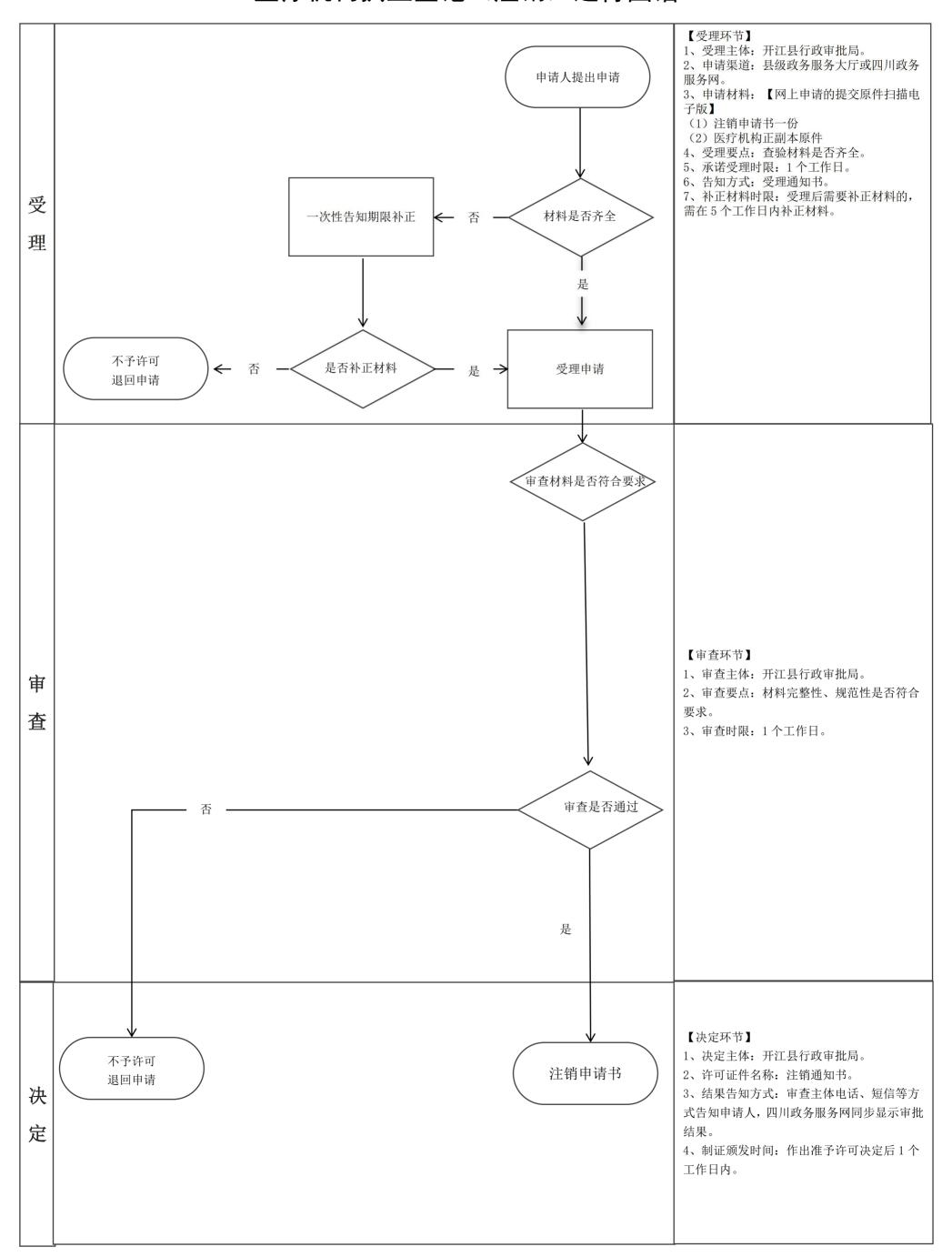
医疗机构执业登记(延续)运行图谱



医疗机构执业登记实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主	对应国 家事项	子项	业务 办理	设定	实施	审	批层级	Ž		丰	'请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	清单第# 项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	办理 项名	层级	机关	省级级	方 县 级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
	医疗机构	医疗机构	医疗	医疗机	医疗机构		开江县				医疗机构申请 注销登记注册 书	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	_	_	否								
12	执业登记 (国家清 单第471 项)	执业登记 (省级清 单第345 项)	机构执业登记	构执业登记	执登记 (销)	国家级	云行政审批局		√		《医疗机构执业许可证》正、 副本	原件	_	_	否	否	否	否	当场办理	无	45 个工作日	当场办理	关于 xx 同意 注销的批复

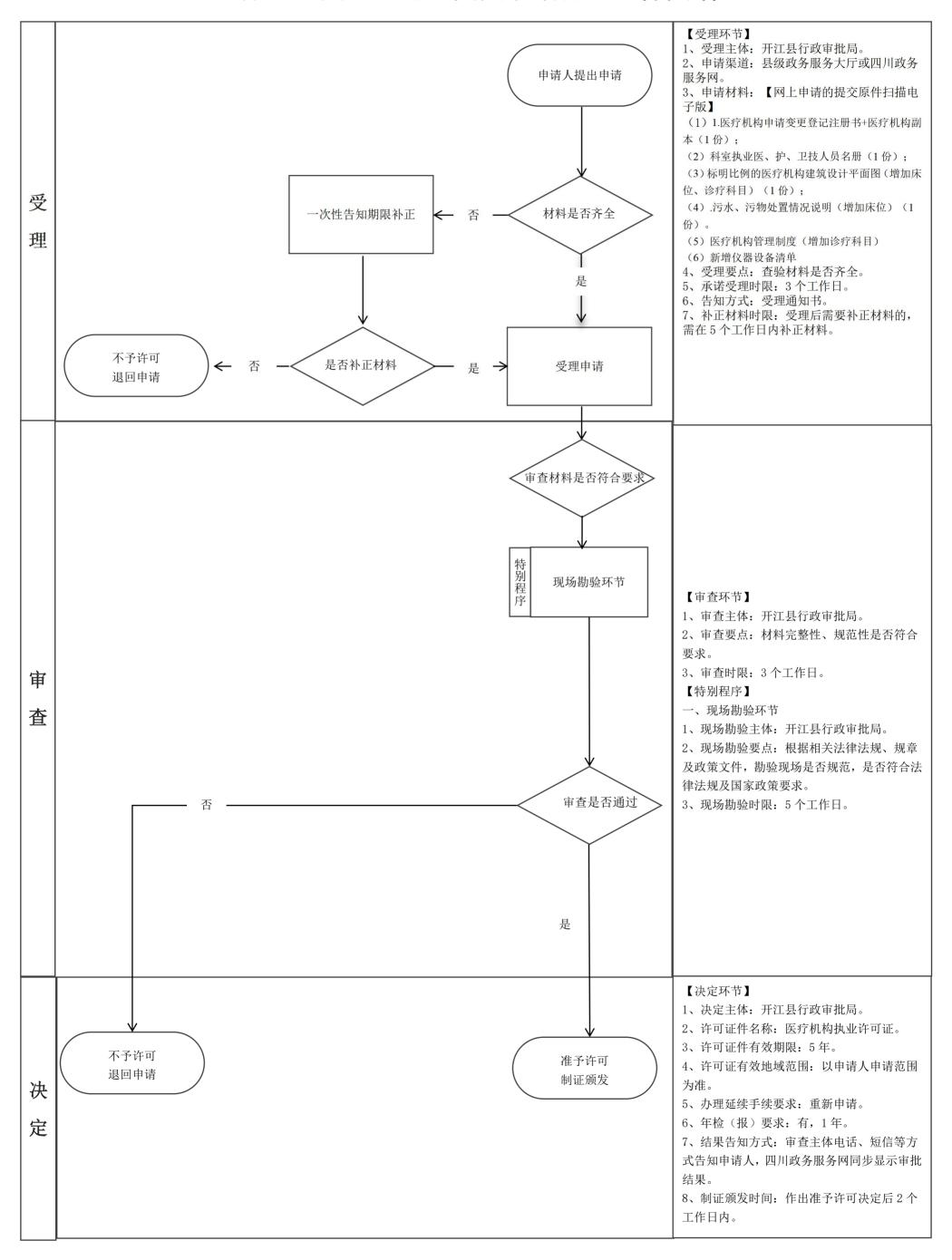
医疗机构执业登记(注销)运行图谱



医疗机构执业登记(变更承诺件)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国家事项	子项	业务办理	设定	实施	审扎	化层级	ţ		阜	'请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	业	层级	机关	省级级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转 外 节 力 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
13	医护业国第471 项)		医机执登疗构业记	医疗机构执业登记	医机执登(更诺疗构业记变承)	国家级	开江县行政审批局		√		1.医疗机构申请变 更登机构即书+医疗机构即书+医疗机构即本(1 份); 2.科室从人员。 3.标对是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,是,	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	是	否	否	当场办理	无	45 个工作日	15 个工作日	医疗机构执 业许可证

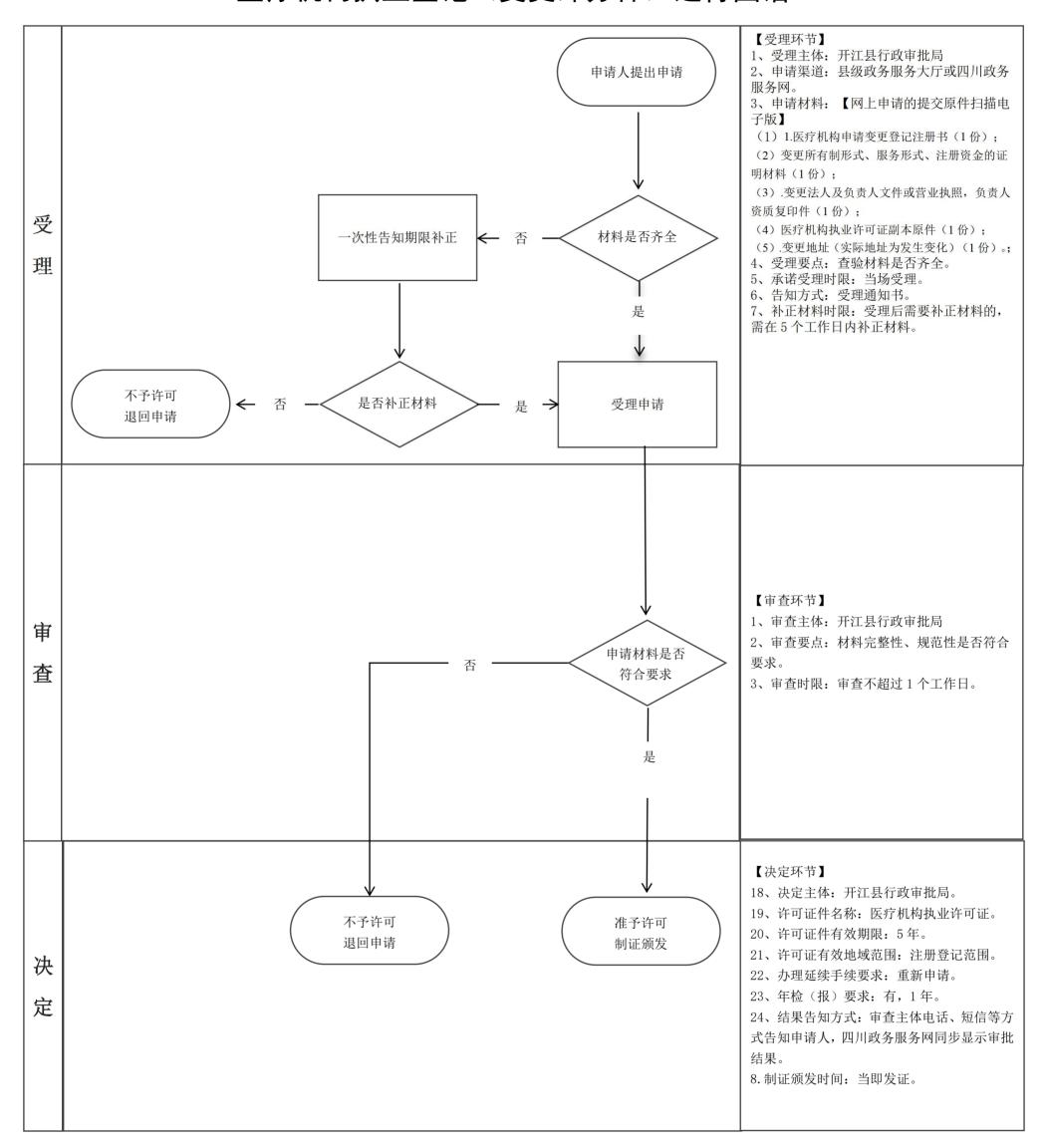
医疗机构执业登记(变更承诺件)运行图谱



医疗机构执业登记(变更即办件)实施要素一览表

序	对应国家 清单第	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对 家事 原	子项	业务办理	设定	实施	审	比层级	Ž		申	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
	471项及 其名称	清单中行政 许可第345 项)	修	名称	业	层级	机关	省级级		乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转 外 节 办 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
	医疗机构 打登记 医少量第471 下项)	医疗机构 执业省级清 单第345 项)	医机执登	医疗机构执业登记	医机执登(更办疗构业记变即)	国家级	开江县行政审批局		√		1.医疗机构申请变 更登记注册书(1 份); 2.变更所有制形式、服务的证明材料(1份); 3.变更体或员人及负责人及负责人及负责人及负责人及负责人及负责人。 所有制形式,对权力,以及负责人。 有力,以及为责人。 (1份); 4.医疗则本原件(1份); 4.医变更地址(实际地址); 5.变更地址(实际地址为发生变化)(1份)。	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	是	否	否	当场办理	无	45 个 工作日	即办件	医疗机构执业许可证

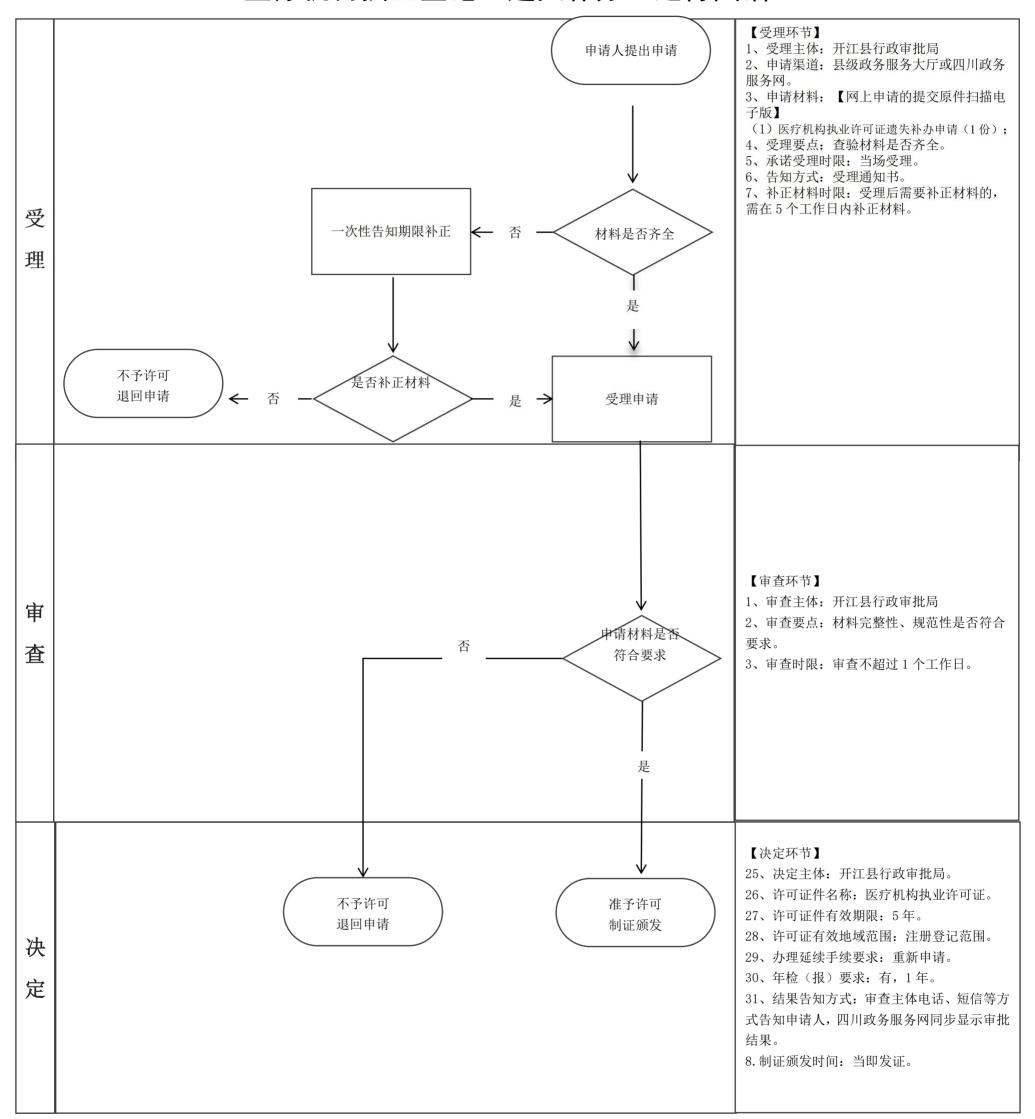
医疗机构执业登记(变更即办件)运行图谱



医疗机构执业登记(遗失补办)实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审扎	比层级		ļ	3请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
묵	清单第# 项及其名 称	有权刀事坝 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	办理 项名 称	层级	机关	省级级		乡 申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转 外 节 办 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
13	医疗机构 执业国家清 单第471 项)	医疗机构 执业登记 (省级清 单第345 项)	医机 执登记	医疗机构执业登记	医机执登(失办疗构业记遗补)	国家级	开江县行政审批局		V	医疗机构执业许可证遗失补办申请(1份)		_	_	否	是	否	否	当场办理	无	45 个 工作日	即办件	医疗机构执 业许可证

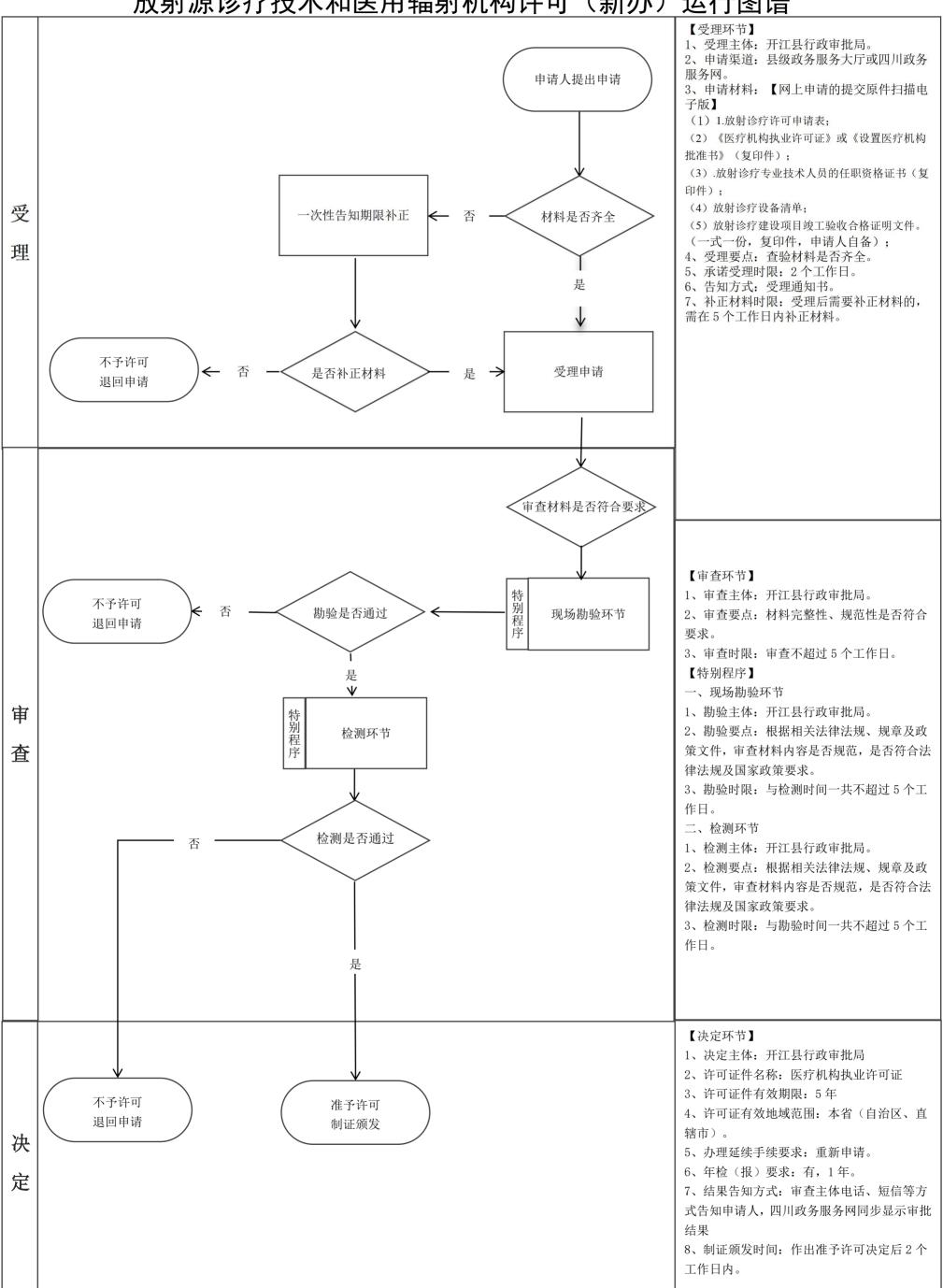
医疗机构执业登记(遗失补办)运行图谱



放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

J.	对应国家 ; 清单第	我省对应主 项名称(我 省权力事项	对应国 家事玩	子项	业务办理	设定	实施	审批	层级		ļ	7请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
Ę.		清单中行政 许可第349 项)	修改后 主项名 称	名称	项名 称	层级	机关	省级级	县级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
1	放疗医机构许 医机	7 疗技术和 医用辐射	放源疗术医辐机许射诊技和用射构可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放源疗术医辐机许(办射诊技和用射构可新)	国家级	开江县行政审批局		V	1.放射诊疗许可申请表; 2.《医疗机构执业许可证》或《设置医疗机构执业许可机构批准书》(复印件); 3.放射诊疗专业技术人员的任职资格证书(复印件); 4.放射诊疗设备清单; 5.放射诊疗建设项目竣工验收合格证明文件。	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	是	否	否	6	无	20 个工作日	6 个工 作日	医疗机构执业许可证

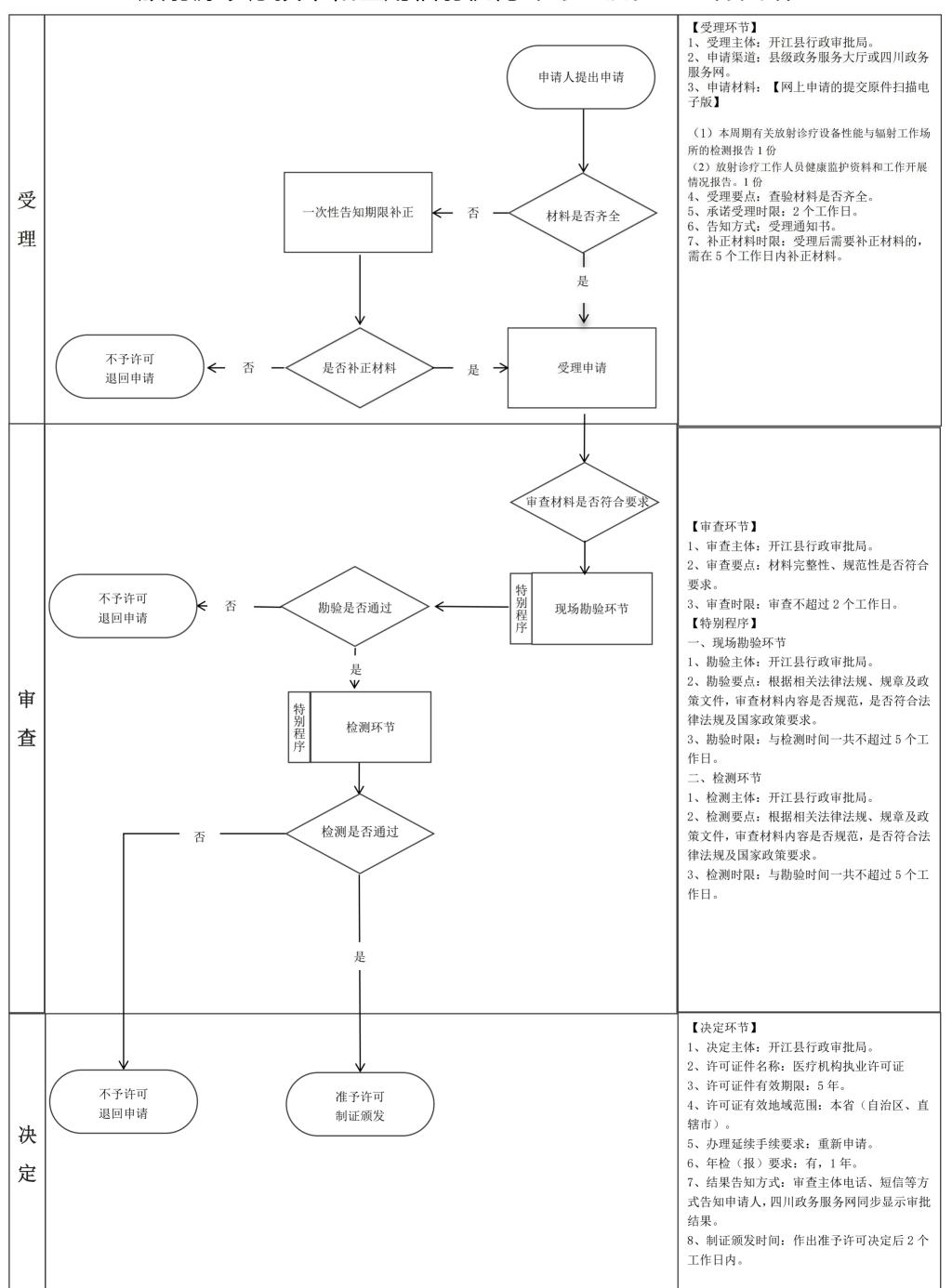
放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(新办)运行图谱



放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

序	对应国第	》 项	成省对应主	对应国家事项	子项	业务办理	设定	实施	审	比层级	;		申	1请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其 ² 称	名 清	育权力事项 青单中行政 F可第#项)	修改后 主项名 称	名称	办理	层级	机关	省级级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转 外 节 力 理 时 限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
15	放射源, 放射技术 医相切	诊 放 疗 医	放射 淚	放源疗术医辐机许射诊技和用射构可	放射源诊疗技术和医用辐射机	放源疗术医辐机许(验射诊技和用射构可校)	国家级	开江县行政审批局	√			1.本周期有关放射 诊疗设备性能与 辐射工作场所的 检测报告 1 份 2.放射诊疗工作人 员健康监护资料 和工作开展情况 报告。1 份	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	可 中 中 一	工	文埋	部况 展	子	会公 不	18 日	时限 无	与医疗年 检一致 45 日	18 日	医疗机构执 业许可证
					构许可																			

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(校验)运行图谱

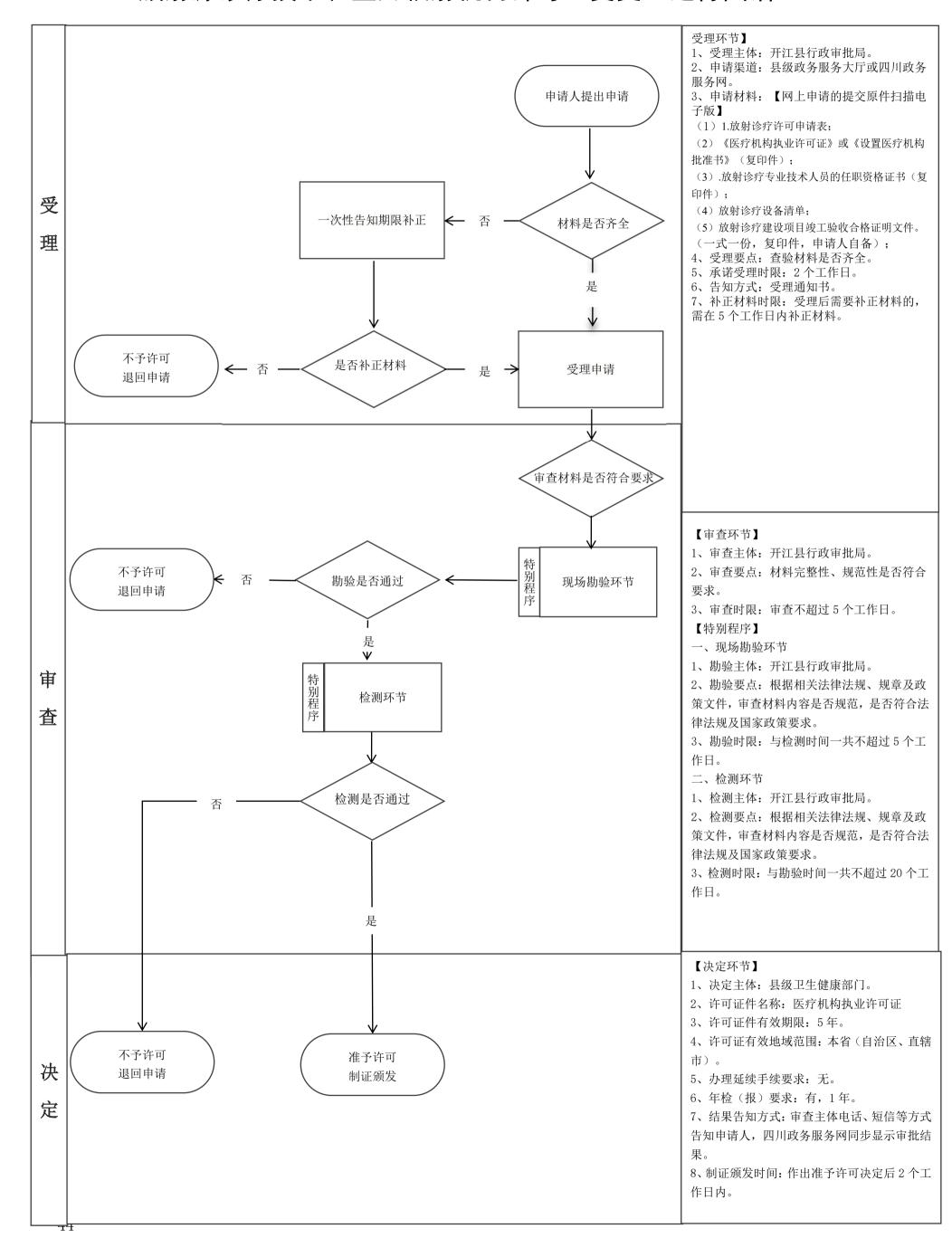


放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

实施机关: 达州市卫生健康委员会

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对家修主国项后名	子项	业务办理	设定	实施	Ē	审批层	级		ļ.	日请材料				审批程序			受理和官	7批时限		行政许可证 件
号」	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	 	项名 称	业务 型名 称	层级	机关	省级	市级级	县 乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
16	放射源诊 疗技辐射 机构许可	放射技术辐外的大型,不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是	放源疗术医辐机许射诊技和用射构可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放诊术用机可更射疗和辐构()	国家级	开江县行政审批局			1	实际地址变更、设备更新、项目变更(与新办资料一致),若机构名称变更、区划变更(区划变更)医疗机构许可证变更即可	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份			否	部分情况下开展	否	否	当场办 理	无	20 个工作日	10 个工作日	放射诊疗执业许可

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(变更)运行图谱



放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

序	对应国家 清单第#	我省对应主 项名称(我	对应国 家事项	子项	业务办理	设定	实施	审才	比层级			申	·请材料				审批程序			受理和审	批时限		行政许可证 件
号	项及其名 称	省权力事项 清单中行政 许可第#项)	修改后 主项名 称	名称	业 水 東 東 森	层级	机关	省级级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审批时限	承诺审 批时限	证件名称
				放射源							《放射诊疗许可注销申请表》	必要,申请人自 备,复印件或原 件1份	_	_	否								
17	放射波沙斯大湖湖水湖	放射技程射机构许可	放源疗术医辐机许射诊技和用射构可	诊疗技术和医用辐射机构	放源疗术医辐机许(销射诊技和用射构可注	国家级	开江县行政审批局		V		《放射诊疗许可 注销申请表》(1 份)				否	部分情况下开展	否	否	当场办 理	无	20 个工作日	当场办理	注销通知书
				许可																			

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可(注销)运行图谱

