医疗机构设置申请范本

申请书

玉溪市卫生健康委员会：

XXXX有限公司成立于2013年12月12日，是专业从事医疗机构投资、管理及医疗专业合作的单位…………（对设置人作描述）。

近年来，随着经济发展和社会转型，精神卫生工作涉及面越来越广,敏感度越来越高，精神心理问题与社会安全稳定、与公众幸福感受等问题交织叠加等特点日益凸显，精神病发病率呈逐年上升的趋势，焦虑症、抑郁症等常见精神障碍及心理行为问题逐年增多，心理应激事件及严重精神障碍患者肇事肇祸案（事）件时有发生，老年痴呆、儿童孤独症等特定人群疾病干预亟需加强。XX县因内缺少专门为精神障碍患者提供集中养护服务的医疗机构，精神病患者得不到专业的治疗和养护，亟须增设专门的XX医院。

XX医院设置既符合国家及当地医疗需求，又符合我公司发展需求，因此向玉溪市、XX县两级卫健委申请于XX县设置一家XX医院（XX医院）。

相关资料附后。

特此申请，肯望批复为荷！

XX管理有限公司

202X年XX月XX日

附件2工 设置医疗机构申请书

被申请机关:

|  |  |
| --- | --- |
| 设置单位（人）：XXXX公司（自然人姓名XXX） 地址：云南省玉溪市XX县（市、区）XXX 联系人：XXX 联系方式：0877-XXXXX | |
| 申  请  核  定  项  目 | 类 别：综合医院（中医医院、专科医院、门诊部等） |
| 名 称：XXX（识别名）+医院（中医医院、门诊部）（通用名） |
| 选 址：云南省玉溪市XX县（市、区）XXX乡镇（街道）XXXX |
| 所有制形式：全民所有制（股份制、个人独资） |
| 经营性质：营利性（非营利性） |
| 床位（牙椅）：XX张（牙椅XX张） |
| 服务对象：社会 |
| 诊疗科目  预防保健科/全科医疗科/内科；呼吸内科专业；消化内科专业；神经内科专业；心血管内科专业；血液内科专业；肾病学专业；内分泌专业；免疫学专业；变态反应专业；老年病专业/外科；普通外科专业；神经外科专业；骨科专业；泌尿外科专业；胸外科专业；心脏大血管外科专业；烧伤科专业；整形外科专业/妇产科；妇科专业；产科专业；计划生育专业；优生学专业；生殖健康与不孕症专业/妇女保健科/儿科；新生儿专业/小儿外科/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科；皮肤病专业；性传播疾病专业/医疗美容科/精神科/传染科/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/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/病理科/医学影像科；X线诊断专业；CT诊断专业；磁共振成像诊断专业；核医学专业；超声诊断专业；心电诊断专业；脑电及脑血流图诊断专业；神经肌肉电图专业；介入放射学专业；放射治疗专业/中医科/中西医结合科。  （请根据实际情况进行填写） |
| 投资总额：XXX万元 |
| 其 他 |
| 提交文件目录：  （1）书面申请书  （2）设置医疗机构申请书  （3）设置医疗机构可行性研究报告  （4）选址报告  （5）医疗机构建筑设计平面图  （6）法定代表人授权委托书，受委托人的身份证明  （7）县区卫生健康行政部门设置医疗机构的请示  （8）县区卫生健康行政部门出具的设置医疗机构初审意见表 | |

设置单位（人）： （章）

年 月 日

填写说明：1.被申请机关：填写设置审批机关；2.设置单位（人）：填写拟设医疗机构的上级主管单位或出资人；3.地址：填写设置单位(人)的法定地址，个人填写家庭地址；4.类别：按照《医疗机构管理条例实施细则》第三条填报相应类别；5.名称：填写申请的医疗机构名称；6.选址：拟设医疗机构所在地的详细地址；7.所有制形式：从下列形式中选择相应项目填报：（只能填一个）a、全民 b、集体 c、私人 d、中外合资（合作）e、其他；8.经营性质：填写政府举办非营利性、非政府办非营利性、营利性；9.床位(牙椅)：填写拟建床位数、牙椅数以及观察床位数；10.服务对象：（只能填报一个）a、社会 b、内部 ；11.诊疗科目：完整填写申请的一级、二级科目；12.提交文件目录：按照省级卫生行政部门规定填写。

设置XX医院可行性研究报告

严格按照《医疗机构管理条例实施细则》第十五条的规定进行书写，具体目录如下：

（一）申请单位名称、基本情况以及申请人姓名、年龄、专业履历、身份证号码；

　　（二）所在地区的人口、经济和社会发展等概况；

　　（三）所在地区人群健康状况和疾病流行以及有关疾病患病率；

　　（四）所在地区医疗资源分布情况以及医疗服务需求分析；

　　（五）拟设医疗机构的名称、选址、功能、任务、服务半径；

　　（六）拟设医疗机构的服务方式、时间、诊疗科目和床位编制；

　　（七）拟设医疗机构的组织结构、人员配备；

　　（八）拟设医疗机构的仪器、设备配备；

　　（九）拟设医疗机构与服务半径区域内其他医疗机构的关系和影响；

　　（十）拟设医疗机构的污水、污物、粪便处理方案；

　　（十一）拟设医疗机构的通讯、供电、上下水道、消防设施情况；

　　（十二）资金来源、投资方式、投资总额、注册资金（资本）；

　　（十三）拟设医疗机构的投资预算；

　　（十四）拟设医疗机构五年内的成本效益预测分析。

　　并附申请设置单位或者设置人的资信证明。

申请设置门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生保健所、卫生站、村卫生室（所）、护理站等医疗机构的，可以根据情况适当简化设置可行性研究报告内容。

设置XX医院选址报告

严格按照《医疗机构管理条例实施细则》第十六条进行书写，包括以下内容，具体目录如下：

（一）选址的依据；

（二）选址所在地区的环境和公用设施情况；

（三）选址与周围托幼机构、中小学校、食品生产经营单位布局的关系；

（四）占地和建筑面积。

法定代表人授权委托书

本授权书声明： （单位名称），是中国合法的医疗卫生机构，法定地址 。我 (法人姓名)系 （单位名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）为我单位代理人，以我单位的名义处理的与之有关的一切事务，本人均予以承认。我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。代理人无转委权。

特此委托！

**单位名称：**（盖章）

**法定代表人：**（盖章签字） **委托代表人：**（盖章签字）

签发日期： 年 月 日

附：代理人简况

姓名： 性别： 年龄：

单位： 部门：

职务：

附：代理人身份证复印件