附件1：

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可

申请书

肃南县卫计委

我（单位）现向贵委申请 《放射诊疗许可证》行政许可，并提交如下申请材料：

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

申请人承诺：以上提交材料与原件一致，并对提交的材料真实合法性负责。

请依法审查并予以批准。

申请人签字（盖章）：

年 月 日

行政许可申请人名称：

联系人姓名： 联系电话：

办公电话： 电子邮箱：

住址/地址： 邮编：

附件2 ：

申请编号

卫 第 号

**放射诊疗许可申请表**

申请项目

申请单位(盖章)

申请日期

中华人民共和国卫生部制

**填 写 说 明**

1. 申请单位应当在申请表封面加盖单位公章。
2. 申请单位基本情况及申请许可内容由申请单位填写。
3. 表中 “负责人”，法人单位是指法定代表人姓名；非法人的单位，则填写主要负责人姓名。
4. 凡文字后有 □ 者，应当选择与申请内容相符的方框中打√ 。
5. 射线装置的 “主要参数”是指X射线机的电流（mA）和电压（kV）、加速器线束能量等主要性能参数。
6. 非密封型放射性同位素工作场所级别按照有关标准确定，工作场所级别后括号内填写该级别工作场所个数。
7. “最大等效年操作量”、“ 最大等效日操作量”应当按照有关标准计算得出。

**放射诊疗许可申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构名称 |  | | | | | | | | | | | | | | 负责人 | | | | |  | | |
| 地 址 |  | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | |  | | |
| 联系人 |  | | | | | | 电话 | | | |  | | | | 传真 | | | | |  | | |
| 机构总人数 |  | | | | | | | | 放射工作人员数 | | | | | | | |  | | | | | |
| 申请  许可项目 | 放射治疗□  立体定向（γ刀、X刀）治疗□  医用加速器治疗□  质子等重粒子治疗□  钴-60机治疗□  后装治疗□  深部X射线机治疗□  敷贴治疗□  其他放射治疗项目□  核医学□  PET影像诊断□  SPECT影像诊断□  γ相机影像诊断□  骨密度测量□  籽粒插植治疗□  放射性药物治疗□  其他核医学诊疗项目□  介入放射学□  DSA介入放射诊疗□  其他影像设备介入放射诊疗□  X射线影像诊断□  X射线CT影像诊断□  CR、DR影像诊断□  牙科X射线影像诊断□  乳腺X射线影像诊断□  普通X射线机影像诊断□  其它X射线影像诊断□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提交资料 | 《医疗机构执业许可证》或《设置医疗机构批准书》 □  放射诊疗专业技术人员一览表及其任职资格证书 □  放射诊疗设备、放射防护与质量控制设备清单 □  放射诊疗建设项目竣工验收合格证明文件 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 射线装置 | 装置  名称 | | 型号 | | | | | 生产  厂家 | | | | 设备  编号 | | | | 主要参数 | | | | | 所在  场所 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 非密封型放射性同位素 | 核素  名称 | | 用途 | | | | | 物理  状态 | | | | 最大年操作量(Bq) | | | | 最大日操作量(Bq) | | | | | 操作  场所 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 工作场所  级别(个数) | | | | 甲级  □( ) | | | | | | | 乙级  □( ) | | | | | | 丙级  □( ) | | | | |
| 密封型  放射性  同位素 | 核素  名称 | | | 活度  (Bq) | | | | | 活度测  量日期 | | | | | 生产  厂家 | | | | | | 所在  场所 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 含密封源装置 | 编号 | 装置  名称 | | | | 型号 | | | | 生产  厂家 | | | 放 射 源 | | | | | | | | | 所在  场所 |
| 核素名称 | | | 活度(Bq) | | | 活度测量日期 | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 审核机关意见 | 经办人(签章) 审核机关(盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 卫生行政部门审查意见 | 经办人(签章) 卫生行政部门(盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发放许可证  日期及编号 | 日期： 年 月 日  编号： 证字( )第 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3：

肃南县卫计委

行政审批申请材料补正告知书

肃卫计审补告字〔 〕第 号

：

你（单位）于 年 月 日申请的

，所提供(出示)的材料不齐全（不符合法定形式），根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第 项规定，请作如下补正：

。

如需咨询，请与 冯莉蓉 联系，电话 0936-6124080

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书一式三份，正本送达申请人，副本附案卷，副本存档。

附件4：

肃南县卫计委

行政审批申请受理决定书

肃卫计审受字〔 〕第 号

　　　　　　　　　　　　　 　：

你（单位）于 年 月 日向本局提出的

　　　　　　　　　　　　　　　　 申请和所提供（出示）的材料，符合该项目申请条件。根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第五项规定，决定予以受理。

附：《行政审批材料清单》肃卫计审清字〔 〕第 号。

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书一式三份，正本送达申请人，副本附案卷，副本存档。

肃南县卫计委

行政审批材料清单

肃卫计审清字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | |  | | | 审批事项 |  | | |
| 委托  代理人 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 材 料（可续页） | | | | | | | | |
| 序号 | 材 料 名 称 | | | | | | 页数 | 份数 |
| 1 |  | | | | | |  |  |
| 2 |  | | | | | |  |  |
| 3 |  | | | | | |  |  |
| 4 |  | | | | | |  |  |
| 5 |  | | | | | |  |  |
| 6 |  | | | | | |  |  |
| 7 |  | | | | | |  |  |
| 8 |  | | | | | |  |  |
| 9 |  | | | | | |  |  |
| 10 |  | | | | | |  |  |
| 11 |  | | | | | |  |  |
| 12 |  | | | | | |  |  |
| 13 |  | | | | | |  |  |
| 提供人 | | | （签字） | 联系电话 | | |  | |
| 收件人 | | | （签字） | 联系电话 | | |  | |
| （印章）  年 月 日 | | | | | | | | |

本文书一式三份，提供人、收件人一份，一份附案卷。

附件5：

肃南县卫计委

行政审批申请不予受理决定书

肃卫计审不受字〔 〕第 号

：

你(单位) 于 年 月 日向本局申请的

，经审查，不需要取得行政审批(或不属于本机关职权范围，应当向

提出申请)。根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第 项规定，决定不予受理。

如对本决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向

张掖市卫计委或者肃南县人民政府申请行政复议；也可在 月（日）内向高台县人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书一式三份，正本送达申请人，副本附案卷，副本存档。

附件6：

肃南县卫计委

准予行政审批决定书

肃卫计审准决字〔 〕第 号

申请人：

证照类别及编号：

地址：

邮政编码：　　　　 联系电话：

法定代表（负责）人：　　 　职务：　 　电话：

申请人于 年 月 日向本局提出

申请，本局于 年 月 日受理。经审查，符该项目规定要求，根据《中华人民共和国行政许可法》第三十八条第一款和《 》第 条第 款第 项规定，决定准予申请人 。

行政审批有效期至 年 月 日。

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书一式三份，正本送达申请人，副本附案卷，副本存档。

附件7：

肃南县卫计委

不予行政审批决定书

肃卫计审不决字〔 〕第 号

申请人：

证照类别及编号：

地址：

邮政编码：　　　　 联系电话：

法定代表（负责）人：　　 　职务：　 电话：

申请人于 年 月 日向本局提出

申请，本局于 年 月 日受理。经审查，

，根据《中华人民共和国行政许可法》第三十八条第二款和《

》第 条第 款第 项规定，决定不予 。

如对本决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向

张掖市卫计委或者肃南县人民政府申请行政复议；也可在 月（日）内向高台县人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书一式三份，正本送达申请人，副本附案卷，副本存档。

附件8：

肃南县卫计委

撤销行政许可决定书

肃卫计审撤决字〔 〕第 号

行政相对人：

证照类别及编号：

地址：

邮政编码：　　　　 联系电话：

法定代表（负责）人： 职务：

你（单位）于 年 月 日取得

行政许可，经调查发现：

。根据《中华人民共和国行政许可法》第六十九条第 款 项规定，本局决定撤销你单位已取得的

行政许可。

如对本决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向张掖市卫计委或者肃南县人民政府申请行政复议；也可在 月（日）内向高台县人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

正本（副本）

本文书正本送达行政相对人，副本存档。

附件9：

肃南县卫计委

送 达 回 证

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受送达单位（人） | |  | | | |
| 送 达 地 点 | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 送达文件名称 | | 文 号 | 送达方式 | 收到日期 | 受送达单位（人）  签 字 或 盖 章 |
|  | |  |  | 年 月 日 |  |
|  | |  |  | 年 月 日 |  |
|  | |  |  | 年 月 日 |  |
|  | |  |  | 年 月 日 |  |
| 签发人 |  | | 送达人 |  | |
| 不能送达  理 由 |  | | | | |
| 备  注 |  | | | | |

附录A

放射诊疗许可证（样本）



附录B

**实施机关信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **实施机关**  **名称** | **受理地点** | **办公时间** | **咨询** | **网址** | **内设机构** |
| 肃南县卫计委 | 地址：肃南县政务服务大厅生育服务窗口 | 周一至周五上午8:30至12:00，下午14:30至18:00。（不含法定节假日） | 电话：  0936-6124080  网址：  http://zysn.gszwfw.gov.cn/art/2018/7/2/art\_183312\_322454.html | 相关表格下载的网址：  http://zysn.gszwfw.gov.cn/art/2018/7/2/art\_183312\_322454.html |  |