

楚雄市卫生健康局关于对楚雄市人民医院开展 新生儿换血疗法技术、血液透析技术 临床应用予以备案的 公 示

根据《云南省卫生计生委关于取消第二、三类医疗技术应用准入审批有关工作的通知》（云卫医发〔2016〕22号）规定，我局依法受理了楚雄市人民医院开展新生儿换血疗法技术、血液透析技术临床应用予以备案的申请。经审查，同意予以备案，现将有关事项公示如下：

医疗机构名称：楚雄市人民医院

医疗机构地址：楚雄市开发区东盛东路

技术应用科室：儿科、重症医学科

医疗技术名称：新生儿换血疗法技术、血液透析技术

如对该项备案有异议，请向我局反映。

受理单位或部门：楚雄市卫生健康局；

联系电话：0878—3012027；

联系邮箱：cxswsjyzk@126.com。

附件：云南省限制类医疗技术临床应用备案公示

楚雄市卫生健康局

2021年7月9日

附件：

云南省限制类医疗技术临床应用备案公示

公示编号：楚市卫医技备字（2021）第01号

备案机关：楚州市卫生健康局

备案公示时间：2021年7月9日

序号	医疗技术名称	备案医疗机构名称	医疗机构地址	技术应用科室	技术应用医师姓名
1	新生儿换血疗法技术	楚州市人民医院	楚州市开发区东盛东路	儿科	蒋鑫 车碧菊 杨存凤
2	血液透析技术	楚州市人民医院	楚州市开发区东盛东路	重症医学科	朱红鹰 王国全

监督电话：0878-3012027