

# 云南省卫生和计划生育委员会文件

云卫医发〔2015〕24号

---

## 云南省卫生计生委关于通过审核认定取得执业医师资格 人员信息更正、证书遗失补办有关问题的通知

各州、市卫生局（卫生计生委），滇中产业新区社会事务管理局，省卫监局：

为确保通过审核认定取得执业医师资格人员（“老人老办法”取得执业医师资格人员）资格证书信息的完整准确，进一步规范“老人老办法”取得执业医师资格人员更正信息、证书遗失补办等问题，现就相关工作要求通知如下：

一、全省医师资格审核认定人员原信息有误申请信息更正及遗失补办统一由省卫生监督局受理。

二、医师资格审核认定人员信息修改以《医师资格认定申



请审核表》为依据，姓名、性别、出生日期、身份证号、证书编码、学历、毕业学校、级别、类别及专业错误可申请更正，但仅针对证书填写错误或数据库录入错误，其他信息不予修改。申请更正医师资格信息，由申请人填写《医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办申请审核表》（附件1），并按要求提交有关材料（附件2），由原医师资格申报认定的县（区、市）级卫生计生行政部门进行初审后，报所在州（市）卫生计生行政部门审核，逐级上报至省卫生监督局复审，按程序审批更正。

三、《医师资格证书》遗失可申请补办。由申请人填写《医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办申请审核表》（附件1），并按要求提交有关材料（附件3），由原医师资格申报所在县（区、市）级卫生计生行政部门进行初审后，报所在州（市）卫生计生行政部门审核，逐级上报至省卫生监督局复审，按程序审批补办。

#### 四、其他相关要求

（一）根据申办类别要求须提交《医师资格认定申请审核表》原件，无法提供原件的需提供属地州（市）级卫生计生行政部门证明，否则不予受理。

（二）需修改医师资格证书中的姓名、出生日期、身份证号和证书编码的，须提交本人户籍所在地公安部门出具的户籍证明材料。

（三）因《医师资格证书》遗失申请补办的，须提交《医

师资格认定申请审核表》原件，并在指定省级报刊按时限要求刊发遗失公告1个月以上，否则不予受理。

（四）各级卫生计生行政部门及省卫生监督局应本着务实高效、为民服务的要求，认真履行好审查工作，为广大医务工作者提供良好服务。

（五）《医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办申请审核表》可在《云南卫生监督信息网》下载，网址为<http://www.ynwsjd.cn/>。

（六）请省卫生监督局将办理信息更正、证书遗失补办的详细情况于每年的7月1日、12月31日分别报送医政医管处和中医传承发展处。

  
云南省卫生计生委  
2015年8月10日



附件 1

## 医师资格审核认定人员 信息更正、证书遗失补办 申请审核表

姓名：\_\_\_\_\_

医师资格级别：\_\_\_\_\_

类别：\_\_\_\_\_

填表时间：      年      月      日

云南省卫生和计划生育委员会制

## 填 表 说 明

1. 本表仅供医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办使用；
2. 一律用钢笔或签字笔填写，内容要具体、真实，字迹要端正清楚；
3. 表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写；
4. 医师资格级别请选填执业医师或执业助理医师；
5. 医师资格类别请选临床、中医、口腔或公共卫生；
6. 学历应填写取得资格证书时相应的学历；
7. “□”内不能为空，“是”打“√”，“非”打“×”；
8. 如填写内容较多，可另加附页；
9. 本表一式二份。

姓 名		性 别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	(近6个月2寸 免冠正面彩照)
出生日期	□□□□ 年 □□ 月 □□ 日			
毕业学校				
专 业				
学 历				
身份证号				
医师资格证书编码				
取得医师资格证书时间		□□□□ 年 □□ 月 □□ 日		
以上为更正或遗失前医师资格信息!				
医师资格信息更正			《医师资格证书》遗失补办	
申请更正 内 容	姓名 <input type="checkbox"/> 身份证号码 <input type="checkbox"/> 学历 <input type="checkbox"/> 级别 <input type="checkbox"/>	性别 <input type="checkbox"/> 专业 <input type="checkbox"/> 类别 <input type="checkbox"/>	出生日期 <input type="checkbox"/> 证书编码 <input type="checkbox"/> 毕业学校 <input type="checkbox"/>	刊发遗失公告 报刊名称
修改为				刊登日期
县(市、区) 级卫生计生 行政部门或 行业单位审 核意见	经办人: _____ (公 章) _____ 年 月 日			
州(市) 级卫生计生 行政部门或 行业主管部 门审核意见	经办人: _____ (公 章) _____ 年 月 日			





## 附件 2

### 医师资格信息更正须提供资料目录

提供材料单位(人):		人数:
序号	材料名称	备注
1	《医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办申请审核表》2份	
2	申请人身份证复印件2份	验原件收复印件
3	《医师资格证书》原件及复印件2份	
4	《医师资格认定申请审核表》原件及复印件2份	验原件收复印件。
5	要求更改信息的相关证明材料原件及复印件1份	<p>1、需修改医师资格信息中的姓名、性别、出生日期、身份证号和证书编码的,须提交户籍所在地县级以上公安部门出具的户籍证明材料。(注:身份证号正常升位不需修改);</p> <p>2、需修改学历、专业、级别、类别、毕业学校的,需提供当年相关证明。</p>
6	卫生计生行政部门要求提供的其它材料	<p>无法提供《医师资格认定申请审核表》的,还需提交:</p> <p>1、属地州(市)级卫生行政部门证明(省级提供医疗卫生保健机构证明);</p> <p>2、修改姓名、性别、出生日期、身份证号和证书编码,提交公安局含一代身份证号码的户籍证明及个人档案相关登记表等;</p> <p>3、修改学历、毕业学校、级别、类别、专业需提交当年学历证明、职称证明及个人档案相关登记表等。</p>



### 附件 3

## 《医师资格证书》遗失补办须提供资料目录

提供材料单位（人）:		人数:
序号	材料名称	备注
1	《医师资格审核认定人员信息更正、证书遗失补办申请审核表》2 份	
2	《医师资格证书》发放主管卫生行政部门指定的报刊（省级发行）发表的遗失公告原件 2 份	《云南日报》或《春城晚报》登报作废 1 个月以上
3	近 6 个月内二寸（约 50mm*35mm）正面免冠彩照 3 张	提供的照片须一致，2 张贴申请表
4	单位证明	原件
5	卫生行政部门要求提供的其它材料	

云南省卫生计生委

2015年8月12日印发

