

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁青美医疗美容诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00100963010317D2162	法定代表人 (主要负责人)	张敬安		
		身份证号	352627197603084511		
医疗机构地址	西宁市城中区西大街 34 号新建西门商厦裙楼商场一层、二层				
所有制形式	私人		医疗机构类别	诊所	
诊疗科目	医疗美容科（美容外科、美容皮肤科）/医学检验科*****				
床位数		接诊时间	09:00-19:00	联系电话	0971-3859089
广告发布 媒体类别	报纸、户外、网络、其他（车体）			广告时长 (声音)	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》（国家工商行政管理总局、卫生部令第 26 号，2006 年 11 月 10 日发布）的有关规定，经审查，同意发布该医疗广告（具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准）。 本医疗广告申请受理号：2025012				
本审查证明有效期:自 2025 年 2 月 26 日起，至 2026 年 2 月 27 日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第 02—26—012 号					

注：本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。
（注意事项见背面）



申请受理号 2025012

医疗广告审查申请表

申请日期: 2025年2月2日

医疗机构 第一名称	西宁青美医疗美容诊所			发证卫生 行政 部门	西宁市城中区卫生健康局
《医疗机构执 业 许可证》登记 号	PDY00100963010317D2162	法定代表人 (主要负责人)		张敬安	
		身份证号		352627197603084511	
校验有效期	壹年/叁年 (备案日期 2024 年 12 月 31 日)				
医疗机构地址	西宁市城中区西大街 34 号新建西门商厦裙楼商场一层、二层				
所有制形式	私人	医疗机构类 别	诊所		
诊疗科目	医疗美容科(美容外科、美容皮肤科) / 医学检验科 *****				
床 位 数		接诊时间	9:00--19:00		
联系电话	0971-3859089	邮 编	810000		
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网 络 ☒ 其他 <u>车体</u>	广告时长 (影视、声音)	秒		
提交申请 材料目录	医疗广告审查申请表及医疗广告成品样件表 (各三份)				
	《诊所备案凭证》复印件 (一份)				
	依法发布医疗广告承诺书 (一份)				
	法定代表人身份证复印件 (一份)				
经办人	马婷	身份证号	630121198205035620		

法定代表人签名: 张敬安

安张
印敬

医疗机构 (盖章)

(注: 填报医疗广告审查申请表并填报医疗广告成品样件表)

页码: 1-1)

申请受理号 2025012

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年2月21日

医疗机构情况	第一名称	西宁青美医疗美容诊所		
	地址	西宁市城西区西大街34号新建西门厦裙楼商场一层、二层		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY00100963010317D2162
	法定代表人(主要负责人)	张敬安	联系电话	13997008685

拟发布媒体类别

☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外
☐ 印刷品 ☒ 网络 ☒ 其它 车体

广告成品样件粘贴处:

车体
户外/报纸
网络广告

《青医广(2025)第()号	
西宁青美医疗美容诊所	
诊疗科目:	
医疗美容科(美容外科、美容皮肤科)/医学检验科*****	
西宁青美医疗美容诊所	电话: 0971-3859089
(医疗机构盖章)	(审查机关盖章)

- 注: 1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿, 初审合格后再提交广告成品样件。
2、平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。