

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁雍禾医疗美容诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA7MGF795863010415D2212	法定代表人 (主要负责人)	李新枫		
		身份证号	230622198710111558		
医疗机构地址	西宁市城西区五四西路 85 号 2 号楼 85-53 号. 85-57 号				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	诊所	
诊疗科目	医疗美容科（美容外科、毛发移植，临床体液，血液专业）*****				
床位数		接诊时间	09:00-18:00	联系电话	400-888-6667
广告发布 媒体类别	户外、网络			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：2025019				
本审查证明有效期：自 2025 年 3 月 11 日起，至 2026 年 3 月 10 日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第 03—11—019 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 2025019

医疗广告审查申请表

申请日期 2025 年 3 月 5 日

医疗机构 第一名称	西宁雍禾医疗美容 诊所	发证卫生 行政部门	西宁市城西区卫生健 康局
《医疗机构 执业许可证》 登记号	MA7MGF79586301 0415D2212	法定代表人 (主要负责人)	李新枫
		身份证号	230622198710111558
备案日期	2024 年 06 月 05 日		
医疗机构地 址	城西区五四西路 85 号 2 号楼 85-53 号.85-57 号		
所有制形式	股份制	机构类别	诊所
诊疗科目	医疗美容科(美容外科,毛发移植,临床体液,血液专业)*****		
床位数	0	接诊时间	9: 00-18:00
联系电话	400-888-6667	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-----	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》《医疗广告成品样件表》各 3 份		
	《医疗机构执业许可证》正,副本复印件各 1 份		
	《诊所备案凭证》复印件 1 份		
	《依法发布医疗广告承诺书》1 份		
	法人《居民身份证》复印件 1 份		
经办人	梁雯雯	身份证号	622727199206030448

法定代表人签名: 李新枫

医疗机构(盖章) 2025 年 3 月 5 日

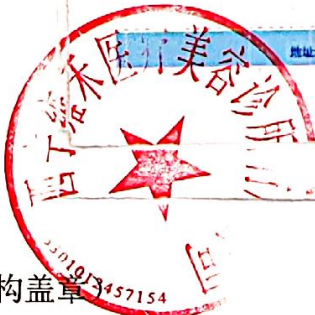
(注:填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)(页码: 1-1)



申请受理号 2025019

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月5日

医疗机构情况	第一名称	西宁雍禾医疗美容诊所			
	地址	城西区五四西路 85 号 2 号楼 85-53 号. 85-57 号			
	机构类别	诊所	执业许可证 登记号	MA7MGF795863010415D2212	
	法定代表人(主要负责人)	李新枫	联系电话	15221826916	
拟发布媒体种类		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他-----			
广告成品样件					
网络 (青)医广〔2025〕第 号 西宁雍禾医疗美容诊所 诊疗科目: 医疗美容科(美容外科, 毛发移植, 临床 体液, 血液专业)*****电话: 400-888-6667 地址: 城西区五四西路85号2号楼85-53号, 85-57号  (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五份, 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。