

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁王观民医疗美容诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00042863010317D2162	法定代表人 (主要负责人)	王观民		
		身份证号	630102195112140015		
医疗机构地址	西宁市城中区长江路 75-3 号				
所有制形式	私人	医疗机构类别	医疗美容诊所		
诊疗科目	医疗美容科（美容外科 一级项目、美容皮肤科 一级项目）*****				
床位数		接诊时间	10:00-18:30	联系电话	13161383419
广告发布 媒体类别	户外、网络			广告时长 (声音)	秒
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：2025025				
本审查证明有效期：自 2025 年 3 月 31 日起，至 2026 年 3 月 30 日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第 03—31—025 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 2025025

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 3 月 21 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁王观民医疗美容诊所		
	地 址	西宁城中区长江路 75-3 号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	PDY00042863010317D2162
	法定代表人(主要负责人)	王观民	联系电话	13161383419
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		

医疗广告审查证明文号: (青) 医广[2025]第 号

户外

西宁王观民医疗美容诊所

诊疗科目: 医疗美容科(美容外科一级项目 美容皮肤科一级项目)

 **131 6138 3419**

接诊时间: 10:00-18:30

地址: 西宁市城中区长江路75-3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。

(页码: 1-2)

申请受理号 2025025

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 3 月 2/ 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁王观民医疗美容诊所		
	地 址	西宁城中区长江路 75-3 号		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	PDY0004286301031702162
	法定代表人（主要负责人）	王观民	联系电话	13161383419
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		

成品样件粘贴处:

医疗广告审查证明文号: (青) 医广[2025]第 号

网络

西宁王观民医疗美容诊所

诊疗科目: 医疗美容科 (美容外科 一级项目 美容皮肤科 一级项目)

 **131 6138 3419**

接诊时间: 10:00-18:30

地址: 西宁市城中区长江路75-3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。

(页码: 1-2)