

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁市城北区抱朴中医诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	44008001063010502D2222		法定代表人 (主要负责人)	黄兆玉	
			身份证号	630104196412203046	
医疗机构地址	西宁市城北区西海路 59 号 19 号楼 59-695 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	中医诊所	
诊疗科目	中医科*****				
床位数	0 张	接诊时间	9:00--17:30	联系电话	13897286970
广告发布 媒体类别	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: 2025066				
本审查证明有效期: 自 2025 年 07 月 01 日起, 至 2026 年 06 月 30 日止。					
医疗广告审查证明文号: (青) 医广【2025】第 07—01—066 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 2025066

医疗广告成品样件表

提交日期：2025年6月16 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城北区抱朴中医诊所		
	地 址	西宁市城北区西海路59号19号楼59-695号		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	440080010630105020222
	法定代表人（主要负责人）	黄兆玉	联系电话	13897286970
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		
广告成品样件粘贴处：				
网络				
(青) 医广【2025】第 号				
西宁市城北区抱朴中医诊所				
诊疗科目：中医科*****				
联系电话：13897286970				
地址：西宁市城北区西海路59号19号楼59-695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。

(页码：1-2)