

申请受理号_____

医疗广告审查申请表

申请日期：_____年____月____日

医疗机构 第一名称	可克达拉市唐钿西医诊所		发证卫生 行政部门	第四使可克达拉市卫 生健康委员会
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY50110465402317D2192		法定代表人 (主要负责人)	唐钿
			身份证号	510902197210154870
校验有效期	(自____年____月____日起,至____年____月____日止)			
医疗机构地址	新疆可克达拉市六十六团人民西路40号商业街6号楼133-134号商铺			
所有制形式	私人	医疗机构类别	个体工商户	
拟发布的广告 诊疗科目	预防保健/全科医疗科/内科*****			
床位数		接诊时间	10:00-20:00	
联系电话	18999383013	邮 编		
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	1.医疗广告成品样件			
	2.营业执照复印件			
	3.诊所备案凭证复印件			
	4.法人身份证复印件			
	5.医疗广告审查申请表			
	6.依法发布医疗广告承诺书			
经办人	吴娟	联系电话 (手机)	18195826277	

法定代表人签名：_____

唐钿

医疗机构(盖章)



年____月____日

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	可克达拉市唐钿西医诊所		
	地 址	新疆可克达拉市六十六团人民西路 40 号商业街 6 号楼 133-134 号商铺		
	机构类别	个体工商户	执业许可证登记号	PDY50110465402317D2192
	法定代表人（主要负责人）	唐钿	联系电话	18999383013
	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：				

可克达拉市唐钿西医诊所

诊疗项目：预防保健科/全科医疗科/内科*****

联系电话：18999383013

接诊时间：10:00—20:00

地址：新疆可克达拉市六十六团人民西路 40 号商业街 6 号楼 133-134 号商铺



（医疗机构盖章）

（审查机关盖章）

- 注：
- 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 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、申请审查时需提交本文书一式 2 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。

附件 2:

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	可克达拉市唐钿西医诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY50110465402317D2192		法定代表人 (主要负责人)	唐钿	
			身份证号	510902197210154870	
医疗机构地址	新疆可克达拉市六十六团人民西路 40 号商业街 6 号楼 133-134 号商铺				
所有制形式	私人		医疗机构类别	个体工商户	
诊疗科目	预防保健/全科医疗科/内科				
床位数		接诊时间	10 小时	联系电话	18999383013
广告发布 媒体类别	网络		广告时长(影 视、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: 202502				
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 4 月 29 日起, 至 2026 年 4 月 29 日止)					
医疗广告审查证明文号: (师)(中)医广【2025】第 04-29-01 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)



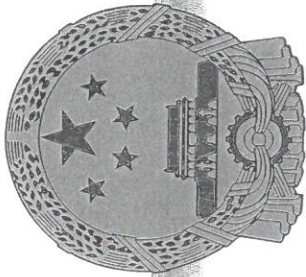
姓名 唐 钊
性别 男 民族 汉
出生 1972 年 10 月 15 日
住址 新疆可克达拉市湘江西路
407号花城佳苑海棠苑22
栋1单元302室
公民身份号码 510902197210154870



中华人民共和国
居民身份证



签发机关 可克达拉市公安局
有效期限 2023.12.19-长期



营业执照

统一社会信用代码

92659008MA77PRK545



扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可监管信息。

名称 可克达拉市唐钿西医诊所

类型 个体工商户

经营者 唐钿

经营范围 内科、预防保健服务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

组织形式 个人经营

注册日期 2009年02月26日

经营场所 新疆可克达拉市六十六团人民西路40号
商业街6号楼133-134号商铺



登记机关



2023年03月27日

诊所备案凭证

名称 可克达拉市唐钿西医诊所

地址 新疆可克达拉市六十六团人民西路 40 号商业街 6 号楼 133-134 号商铺

法定代表人 唐钿

主要负责人 唐钿

诊疗科目 预防保健科 /全科医疗科 /内科*****

服务方式 门诊服务

备案编号 PDY50110465402317D2192

所有制形式 私人

经营性质 营利性



(电子证照二维码)



第四师可克达拉市卫生健康委员会

备案机关 (盖章)

备案日期 2023 年 03 月 27 日

新疆生产建设兵团卫生健康委员会：

我单位为申请医疗广告证明的证明所提供的材料均真实、可靠；
并将按照《医疗广告审查证明》核准的广告成品样件内容与媒体类别
发布医疗广告；遵守相关法律、法规的规定。如有不实和违犯之类，
我单位愿负相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。



法定代表人签名：_____

承诺单位（人）：_____

2025 年 3 月 10 日