

医疗广告承诺书

本单位在向兵团卫生健康委员会申请核发的医疗广告批准文号以及在广告发布时，严格执行国家有关法律法规，自愿作出如下承诺：

一、我单位提交的医疗广告相关资料真实、可信，策划的广告不含任何虚假内容。二、我单位刊播的医疗广告内容、样式和兵团卫生健康委员会审批广告内容、样式完全一致，不作任何修改和变更。三、我单位刊播的媒体类型或其它传播媒介类型和兵团卫生健康委员会审批的媒介类型完全一致。四、我单位已制定了有效的监督管理措施，确保在任何媒体或其它媒介发布的广告和兵团卫生健康委员会审批的内容完全一致。五、我单位保证不将兵团卫生健康委员会审批的广告批件提供给任何单位和个人从事非法广告宣传活动。

以上承诺，本单位保证严格遵照执行。

单位：北书仁爱医院

2025年8月6日



姓名 朱元旦

性别 男 民族 汉

出生 1989 年 1 月 1 日

住址 福建省仙游县枫亭镇海滨
村顶寮西5号



公民身份号码 350322198901010830



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 仙游县公安局

有效期限 2019.03.05-2039.03.05



营业执照

统一社会信用代码
91659005MA776MED48

(副本)
(1-1)



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	北屯仁爱医院	投资人	朱元旦
类型	个人独资企业	成立日期	2016年08月04日
经营范围	内科、中医科、外科、妇产科、检验科、影像、（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）		
住所	新疆北屯市多尔布尔津街1766号润祥小区9号楼		



登记机关

2020 年 10 月 09 日



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称

法定代表人 朱元旦

地址

主要负责人 朱元旦

诊疗科目

新疆北屯市多尔布奈街1766号瑞祥小区9号楼
内科/外科/妇产科;妇科专业;计划生育专业/耳鼻咽喉科/口腔科/医学检验科/医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;中医科;肛肠科专业;老年病科专业;针灸科专业;推拿科专业*****
登记号 554518654301510142

有效期限 自 2023 年 11 月 14 日至 2028 年 11 月 13 日

该医疗机构经核准登记,准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关

新疆生产建设兵团第十师卫生健康委员会

发证日期

2023 年 11 月 14 日

医疗广告审查申请表

申请日期：2025 年 8 月 02 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	北屯仁爱医院	发 证 卫 生 行 政 部 门	第十师卫生健康委员 会
《医疗机构执业 许可证》登记号	554518654301510142	法定代表人 (主要负责人)	朱元旦
		身 份 证 号	350322198901010830
校验有效期	(自 2023 年 11 月 14 日起, 至 2028 年 11 月 13 日止)		
医疗机构地址	新疆北屯市多尔布尔津街 1766 号瑞祥小区 9 号楼		
所有制形式	营利性	医疗机构类别	综合医院
诊疗科目	内科/外科/妇产科; 妇科专业; 计划生育专业/耳鼻喉科/口腔科/医学 检验科/医学影像科; X 线诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业; 中医科; 肛肠科专业; 老年病科专业; 针灸科专业; 推拿科专业。		
床 位 数	25 床	接诊时间	9:30-19:30
联系电话	0906-3901120	邮 编	836000
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 (附后, 共 1 页) 2. 《医疗机构执业许可证》副本复印件		
经办人	朱子伟 印元	身份证号	350322197912060812

法定代表人签名: _____

医疗机构 (盖章)

2025 年 8 月 14 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。

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 8 月 14 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	北屯仁爱医院		
	地 址	新疆北屯市多尔布尔津街 1766 号瑞祥小区 9 号楼		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	554518654301510142
	法定代表人（主要负责人）	朱元旦	联系电话	18167676078

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：

北屯仁爱医院

诊疗科目

内科/外科/妇产科；妇科专业；计划生育专业/耳鼻喉科/口腔科/医学检验科/医学影像科；X 线诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业；中医科；肛肠科专业；老年病科专业；针灸科专业；推拿科专业。

详细地址：北屯市多尔布尔津街 1766 号瑞祥小区 9 号楼

联系电话：0906-3901120 18095866120

（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。

新疆生产建设兵团第十师北屯市卫健委

关于北屯仁爱医院医疗广告申请的 审查意见

兵团卫生健康委：

按照《医疗广告管理办法》的规定，我委经过审查北屯仁爱医院申请医疗广告的申请材料符合相关规定。

第十师北屯市卫生健康委员会

2023年8月44日

