

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	王曙光中医诊所				
医疗机构地址	新疆乌鲁木齐市新市区百园路 88 号通嘉世纪城四期 1-5-5 号				
所有制形式	私人	机构类别	中医诊所	床位数	0
《医疗机构执业许可证》登记号	师中医备字【2018】003 号			法定代表人（主要负责人）	王曙光
诊疗科目	中医科：内科专业；内科专业；针灸科专业；推拿科专业；				
接诊时间	10:00-19:00	联系电话	13039496867		
广告发布媒体类别	网络	广告时长（影视/声音）	影视 35 秒/无声音		
审查结论	按照《医疗广告管理办法》（2006 年 11 月 10 日国家工商行政管理总局、卫生部第 26 号公布，自 2007 年 1 月 1 日起施行）的有关规定，经审查，同意在合法媒体发布该医疗广告（具体内容和形式以审查同意的广告成品样件为准） 本医疗广告审查受理号：202601				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 1 月 30 日起，至 2027 年 1 月 29 日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）中医广〔2026〕第 01-30-01 号					
处室负责人意见	签名：2026 年1 月30日				
分管领导意见	签名：2026 年1 月30日				



附件 1:

受理号_____

医疗广告审查申请表（含医疗广告成品样件表）

申请日期：2026 年 1 月 13 日

医疗机构 第一名称	王曙光中医诊所	法定代表人 (主要负责 人)	王曙光
《医疗机构执 业许可证》登 记号	师中医备字[2018]003 号	发证卫生 行政部门	兵团第十二师卫生 健康委员会
校验有效期	自 2026 年 / 月 13 日起, 至 2027 年 / 月 12 日止		
地 址	新疆乌鲁木齐市新市区百园路 88 号通嘉世纪城四期 1-5-5 号		
邮 编	830011	电 话	13039496867
床 位 数	0	传 真	
诊疗科目	中医科: 内科专业: 针灸科专业: 推拿科专业*****		
接诊时间	10:00-19:00		
所有制形式	私人	机构类别	中医诊所
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)	35 秒
提交申请 材料目录	1. 医疗广告审查申请表（附后，共 1 页）		
	2. 医疗广告成品样件（附后，共 1 页）		
	3. 营业执照复印件（附后，共 1 页）		
	4. 中医诊所备案证（附后，共 1 页）		
	5. 广告刻录视频光盘（附后，共 1 份）		

经办人	王曙光	联系电话	13039496867

医疗机构法定代表人签名 王曙光



申请受理号_____

医疗广告成品样件

提交日期： 2026 年 1 月 13 日

广 告 主 体 情 况	第一名称	王曙光中医诊所		
	地址	新疆乌鲁木齐市新市区百园路 88 号通嘉世纪城四期 1-5-5 号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	师中医备字 [2018]003 号
	法定代表人(主要负责人)	王曙光	联系电话	13039496867
拟发布媒体种类		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他_____		
广告成品样件粘贴处： 王曙光中医诊所 诊疗时间：10:00—19:00 诊疗科目：中医科；内科专业；针 灸科专业；推拿专业 联系电话：13039496867 地址：新疆乌鲁木齐市新市区百园 路88号通嘉世纪城四期1-5-5号 (医疗机构盖章) (审查机关盖章)				

注:1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

承诺书

新疆生产建设兵团卫生健康委员会:

石河子曙光中医诊所 承诺认真遵照新修订《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局, 卫生部令 26 号)的精神进行医疗广告发布工作, 并且接受石河子卫生局, 工商行政管理部门及社会各界的监督。

若出现违反《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局, 卫生部令 26 号)的相关规定, 所造成的一切后果自负。

承诺单位: 石河子曙光中医诊所

法定代表人: 王曙光

日期: 2026.1.13



中医诊所备案证

名称	王曙光中医诊所	法定代表人	王曙光
地址	新疆乌鲁木齐市新市区百园路88号通嘉世纪城四期1-5-5号	主要负责人	王曙光
所有制形式	私有	经营性质	营利性

师中医备字【2018】003号

中医科;内科专业;针灸科专业;推拿科专业

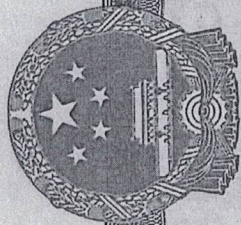
该诊所备案事项齐全, 予以备案

备案机关(盖章)

新疆生产建设兵团第十二师卫生局

备案日期

2018 年 12 月 29 日



营业执照

统一社会信用代码

92650104MA79PGBX8W



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。

(副本) (1-1)

名称 乌鲁木齐新市区王曙光中医诊所

类型 个体工商户

经营者 王曙光

组成形式 个人经营

注册日期 2016年08月18日

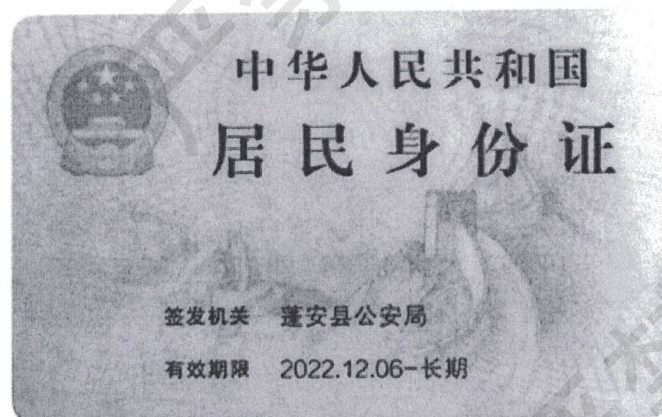
经营场所 新疆乌鲁木齐市（第十二师）新市区104团
88号通嘉世纪城四期1-5-5号

经营范围 中医内科、推拿按摩服务（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）



登记机关

2021年07月08日



证 明

1.22.

兵团卫健委：

兹有辖区医疗机构：王曙光中医诊所，备案号：师中医备字[2018]003号，法定代表人：王曙光，机构地址：新疆乌鲁木齐市新市区百园路88号通嘉世纪城四期1-5-5号；该医疗机构申请发布医疗广告。经我委初步审查，该医疗广告，基本符合《医疗广告管理办法》有关规定。

十二师卫生健康委员会
2026年1月19日

