

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司口腔诊所				
医疗机构地址	新疆胡杨河市天北经济技术开发区松鹤里71-准噶尔路2幢15号				
所有制形式	私人	机构类别	诊所	床位数	0
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00067W65901017D2202		法定代表人（主要负责人）	王子豪	
诊疗科目	口腔科				
接诊时间	10:00-22:00	联系电话	18711712757		
广告发布媒体类别	网络	广告时长（影视/声音）	8秒		
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：202605				
本审查证明有效期：壹年（自2026年3月5日起，至2027年3月4日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）医广【2026】第03-05-01号					
处室负责人意见	签名：解文 2026年3月5日				
分管领导意见	签名：吴 2026年3月5日				



医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 2 月 26 日

医疗机构情况	第一名称	胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司口腔诊所		
	地 址	新疆胡杨河市天北经济技术开发区松鹤里 71-准噶尔路 2 幢 15 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00067W65901017D2 202
	法定代表人(主要负责人)	王子豪	联系电话	18711712757
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处:				
 <p>地址: 新疆胡杨河市天北经济技术开发区 松鹤里71-准噶尔路2幢15号</p> <p>(医疗机构盖章)</p> <p>(审查机关盖章)</p>				

- 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。

附件1

申请受理号_____

医疗广告审查申请表

申请日期：2026 年2 月 26 日

医疗机构 第一名称	胡杨河奥莱口腔医疗服务有限 公司口腔诊所	法定代表人 (主要负责人)	王子豪
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00067W65901017D2202	发证卫生 行政部门	
		身份证号	654001199607252119
校验有效期	自 2026 年 1 月 16 日起, 至 2027 年 1 月 15 日止		
地 址	新疆胡杨河市天北经济技术开发区松鹤里71-准噶尔路2幢15号		
邮 编	833200	电 话	18711712757
床 位 数	0	传 真	
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	10: 00-22: 00		
所有制形式	私人	机构类别	口腔诊所
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他	广告时长 (影视、声音)	8 秒
	提交申请材料目录		
1. 医疗广告审查申请表			
2. 医疗广告成品样件表			
3. 医疗广告承诺书			
4. 诊所备案凭证复印件			
5. 身份证复印件			
经办人	王子豪	身份证号	654001199607252119

医疗机构法定代表人签名: _____



医疗机构(盖章)



2026年 2 月 26 日

医疗广告承诺书

新疆生产建设兵团卫生健康委员会：

根据《广告法》、《医疗广告管理办法》等相关法律法规，为进一步规范医疗广告发布行为，本医疗机构承诺如下：

一、严格落实医疗广告管理制度，在医疗广告发布前必须做好白身的严格审查，取得《医疗广告审查证明》后方可发布医疗广告。

二、严格按照《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。不发布虚假及含有不健康内容的医疗广告；不以各种形式变相发布医疗广告。

以上承诺如有违反，愿意承担相应的法律责任并接受卫生行政部门给予的记分处理及相应处罚。

法人代表签字（签字盖章）：

承诺单位（公章）：

2026年2月26日



新疆生产建设兵团第七师胡杨河市卫生健康委员会

关于胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司 口腔诊所医疗广告审查申请的 初审意见

胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司口腔诊所：

你单位提交的《医疗广告审查申请表》已收悉。经初审，你单位医疗广告内容基本符合《中华人民共和国广告法》、《医疗广告管理办法》有关规定，请你单位按照程序提交至省级卫生行政部门审批。

第七师胡杨河市卫生健康委
2026年2月27日





中华人民共和国
居民身份证

تارقاتقان ئورگان
签发机关 奎屯市公安局
كۆچكە ئىگە مۇددىتى
有效期限 2019.02.03-2029.02.03



姓名 王子豪
性别 男 民族 汉
出生 1996 年 7 月 25 日
住址 新疆奎屯市别依斯41幢
141号



公民身份号码 654001199607252119



营业执照

(副本) (1-1)

统一社会信用代码
91659010MAEWQ4A67W



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 胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司

类型 有限责任公司（自然人独资）

法定代表人 王子豪

注册资本 贰拾万元整

成立日期 2025年09月09日

住所 新疆胡杨河市天北经济技术开发区松
鹤里71-准噶尔路2幢15号

经营范围 一般项目：诊所服务，医护人员防护用品零售，医院管理，业务培训（不含教育培训、职业技能培训等需取得许可的培训），特种陶瓷制品制造，第一类医疗器械销售，人力资源服务（不含职业中介活动、劳务派遣服务），第二类医疗器械销售，健康咨询服务（不含诊疗服务）（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）许可项目：医疗服务，药品零售（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，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）



2025 年 09 月 09 日

登记机关

诊所备案凭证

名称 胡杨河奥莱口腔医疗服务有限公司口腔诊所

地址 新疆胡杨河市天北经济技术开发区松鹤里71-准噶尔路2幢15号

法定代表人 王子豪

主要负责人 欧阳铭果

诊疗科目 口腔科*****

服务方式 门诊服务

备案编号 PDY00067W65901017D2202

所有制形式 私人

经营性质 营利性



(电子证照二维码)

新疆生产建设兵团第七师卫生健康委员会

备案机关 (盖章)

备案日期 2025年11月25日