

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	石河子牙牙乐口腔诊所				
医疗机构地址	石河子市开发区东城街道 52 小区 31-5 号、31-6 号、31-7 号				
所有制形式	股份制	机构类别	诊所	床位数	0
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00075X65900117D2202			法定代表人（主要负责人）	张俊廷 卢克爽
诊疗科目	口腔科				
接诊时间	9:30-20:00	联系电话	0993-2073688		
广告发布媒体类别	网络	广告时长（影视/声音）	0		
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：202608				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 5 月 19 日起，至 2027 年 5 月 18 日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）医广【2026】第 05-19-01 号					
处室负责人意见	签名：薛文江 2026 年 5 月 19 日				
分管领导意见	签名：2026 年 5 月 19 日				

电话：13809931125

（审查机关盖章）

2026 年 5 月 19 日



附件 5:

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	石河子牙牙乐口腔诊所	发证卫生 行政部门	石河子市卫生健康委 员会
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00075X65900117D2202	法定代表人 (主要负责人)	张俊廷 卢克爽
		身份证号	
校验有效期	2025 年 4 月 25 日		
医疗机构地址	石河子市开发区东城街道 52 小区 31-5 号、31-6 号、31-7 号		
所有制形式	个人独资	医疗机构类别	诊所
诊疗科目	口腔科		
床位数	0	接诊时间	9: 30--20:00
联系电话	15299902491	邮 编	832000
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)	0 秒
提交申请 材料目录	1. 《医疗广告审查申请表》,《医疗广告成品样表》 2. 《医疗机构执业许可证》副本原件和复印件 3. 办理医疗广告承诺书 4. 法人身份证复印件		
经办人	张俊廷	身份证号	

法定代表人签名: 张俊廷

医疗机构(盖章)

2026 年 4 月 30 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。

(1-1)

姓名 张俊廷
性别 男 民族 汉
出生 1992 年 1 月 10 日
住址 [REDACTED]
公民身份号码 [REDACTED]



 中华人民共和国
居民身份 证

تارقاتقان ئورگان
签发机关 石河子市公安局
كۆچمە ئىكە مۇددىتى
有效期限 2017.01.13-2027.01.13



新疆生产建设兵团第八师石河子市卫生健康委

关于石河子牙牙乐口腔诊所医疗广告申请的审查意见

兵团卫健委：

按照《医疗广告管理办法》的规定，我委经过审查石河子牙牙乐口腔诊所申请医疗广告的申请材料符合相关规定。

第八师石河子市卫生健康委

2026年4月30日



承诺书

兵团卫健委：

石河子牙牙乐口腔诊所 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，并且接受兵团卫健委、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：石河子牙牙乐口腔诊所

法定代表人：张俊廷

2026 年 4 月 30 日

诊所备案凭证

名称 石河子牙牙乐口腔诊所
地址 石河子市开发区东城街道 52 小区 31-5 号、31-6 号、31-7 号
法定代表人 张俊廷
主要负责人 卢克爽
诊疗科目 口腔科*****
服务方式 门诊服务
备案编号 PDY00075X65900117D2202
所有制形式 股份制
经营性质 营利性

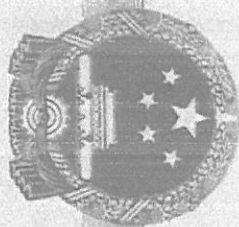


(电子证照二维码)

石河子市卫生健康委员会

备案机关 (盖章)

备案日期 2025 年 04 月 25 日



营业执照

(副本) (1-1)

统一社会信用代码
91659001MAE9LTD909



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 石河子市牙牙乐口腔诊所 (个人独资)
类型 个人独资企业
投资人 张俊廷
经营范围 一般项目：诊所服务 (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)

出资额 伍万元整
成立日期 2025年01月07日
住所 新疆石河子市开发区东城街道52小区
31-6号

登记机关



2025年 01月 07日