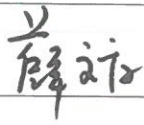
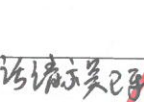


医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	妩辰医疗美容诊所				
医疗机构地址	第十三师新星市火箭农场前进大街 2178 号 凤凰新城商业街 S2-302				
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	PDY50167465050217D2212			法定代表人（主要负责人）	马静
诊疗科目	医疗美容科（美容外科、美容皮肤科）				
接诊时间	9:30-20:00	联系电话	13809905551		
广告发布媒体类别	影视、网络	广告时长（影视/声音）	26		
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：202607				
本审查证明有效期：壹年（自2026年5月15日起，至2027年5月14日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）医广【2026】第05-15-01号					
处室负责人意见	签名：  2026年5月18日				
分管领导意见	签名：  2026年5月19日				



附件1

申请受理号_____

医疗广告审查申请表

申请日期：2026年5月11日

医疗机构 第一名称	妩辰医疗美容诊所		法定代表人 (主要负责人)	马静
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY50167465050217D2212		发证卫生 行政部门	新疆生产建设兵团第十三 师卫生健康委员会
			身份证号	
校验有效期	自 年 月 日起, 至 年 月 日止			
地 址	第十三师新星市火箭农场前进大道2178号凤凰新城商业街S2-302			
邮 编	839000	电 话	0902-8226222	
床 位 数	0	传 真		
诊疗科目	医疗美容科(美容外科、美容皮肤科)			
接诊时间	09:30-20:00			
所有制形式	私人制	机构类别	诊所	
发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸	广告时长 (影视、声音)	25秒	
	<input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 其他			
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				

医疗机构法定代表人签名:



医疗机构(盖章)

2026年5月11日



申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年5月11日

医疗机构情况	第一名称	妩辰医疗美容诊所		
	地址	第十三师新星市火箭农场前进大道 2178 号凤凰新城商业街 S2-302		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY50167465050217D2212
	法定代表人 (主要负责人)	马静	联系电话	13809905551
拟发布媒体类别	<input checked="" 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				
	 (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十三师市新垦市卫生健康委员会

师医广审(初)字[2026]第002号

医疗广告审查初审批复通知书

妩辰医疗美容诊所:

经审查,你单位提交的医疗广告内容符合《中华人民共和国广告法》《医疗广告管理办法》及相关规定,同意提交。请你单位按程序提交至省级卫生行政部门进行审批。

第十三师新垦市卫健委(疾控局)

2026年5月12日

附件1

承诺书

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。如有不实和违反之处,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): (盖章)

2026年05月11日

姓名 马静
性别 女 民族 汉
出生 1978年6月15日
住址



公民身份号码



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 伊州区公安局
有效期限 2019.08.07-2039.08.07



中华人民共和国
居民身份证

تەقەتقان ئورگان
签发机关 伊州区公安局
كۆچكەن ۋەقە مۇددىتى
有效期限 2026.04.01-2036.04.01



كۆن ۋەقە
2022 年 8 月 8 日
ئىسمى
姓名 马伯翰
جىنسى
性别 男
تۇغۇلغان
出生 ۋەقە
2002 年 8 月 8 日
ئورمان
住址

كېلىك نومۇرى
公民身份号码

附件2

法人委托代理书

新疆生产建设兵团卫生健康委员会:

现我单位 (人) 委托 马伯翰 代理办理医疗广告审查证明相关事宜。

特此证明。

法定代表人签字:

(单位盖章)

2026年05月11日



诊所备案凭证

名称 新疆妩辰生物科技有限责任公司妩辰医疗美容诊所
地址 第十三师新星市火箭农场前进大道 2178 号
凤凰新城商业街 S2-302
法定代表人 马静
主要负责人 杨洁
诊疗科目 医疗美容科(美容外科、美容皮肤科)*****
服务方式 门诊服务
备案编号 PDY50167465050217D2212
所有制形式 私人
经营性质 营利性

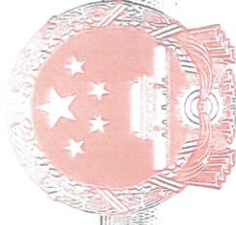


(电子证照二维码)

新疆生产建设兵团第十三师卫生健康委员会

备案机关 (盖章)

备案日期 2024年01月18日



营业执照

统一社会信用代码

91659011MABN565H24



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 新疆妩辰生物科技有限公司

注册资本 叁佰万元整

类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

成立日期 2022年05月11日

法定代表人 马静

营业期限 长期

经营范围

养生保健服务(非医疗); 美甲服务; 婚庆礼仪服务; 中医养生保健服务(非医疗); 医疗美容服务; 化妆品生产; 化妆品批发; 化妆品零售; 卫生用品和一次性使用医疗用品销售; 第一类医疗器械销售; 第二类医疗器械销售; 会议及展览服务; 市场营销策划; 医疗服务; 咨询策划服务; 健康咨询服务(不含诊疗服务); 翻译服务(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)

住所 新疆第十三师新星市火箭农场前进大道2178号院
凤凰新城商业S2-302



登记机关

2022年05月11日