

医疗广告审查证明



医疗机构第一名称	新疆优贝齿有限公司口腔诊所				
医疗机构地址	石河子市城区东城街道 43 小区北一路 334-4 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	PDY00077X65900117D2202			法定代表人（主要负责人）	申随申
诊疗科目	口腔科				
接诊时间	9:30-20:00	联系电话	13369938485		
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、网络、印刷品	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：202611				
本审查证明有效期：壹年（自2026年6月17日起，至2027年6月16日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）医广【2026】第06-17-01号					
处室负责人意见	签名：解文 2026年6月17日				
分管领导意见	签名： 2026年6月17日				



申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2021年 5月26日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	新疆优贝齿有限公司口腔诊所		
	地 址	石河子市城区东城街道 43 小区北一路 334-4 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00077X65900117D22 02
	法定代表人 (主要负责人)	申随申	联系电话	13369938485
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" 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: <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p>新疆优贝齿有限公司口腔诊所</p> <p>诊疗科目 口腔科</p> <p>地址: 石河子市城区东城街道 43 小区北一路 334-4 号</p> <p>营业时间: 夏季时间 9:30-1:30, 4:00-8:00</p> <p>冬季时间 10:30-1:30, 3:30-7:30</p> <p>电话: 13369938485</p> </div> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p>新疆优贝齿有限公司口腔诊所</p> <p>诊疗科目 口腔科</p> <p>地址: 石河子市城区东城街道 43 小区北一路 334-4 号</p> <p>营业时间: 夏季时间 9:30-1:30, 4:00-8:00</p> <p>冬季时间 10:30-1:30, 3:30-7:30</p> <p>电话: 13369938485</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>(医疗机构盖章)</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>(审查机关盖章)</p> </div> </div>				

- 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。

附件 5:

申请受理号 _____

医疗广告审查申请表

申请日期: 2026 年 5 月 26 日

医疗机构 第一名称	新疆优贝齿有限公司 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	PDY00077X65900117D2202	法定代表人 (主要负责人)	申随申
		身份证号	
校验有效期	自 2025 年 6 月 11 日起		
医疗机构地址	石河子市城区东城街道 43 小区北一路 334-4 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科		
床位数	0	接诊时间	夏季时间 9:30-1:30,4:00-8:00 冬季时间 10:30-1:30,3:30-7:30
联系电话	13369938485	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 checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他	广告时长 (影视、声音)	秒
提交申请 材料目录	1、医疗广告成品样件表 2、诊所备案凭证 3、法人身份证复印件 4、承诺书 5、委托书 6、经办人身份证复印件		
经办人	刘瑞松	身份证号	

法定代表人签名: 申随申

医疗机构 (盖章)

2026 年 5 月 26 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)

承诺书

兵团卫健委：

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：

白随由

承诺单位（人）：（盖章）

2026年 5月25日



授权委托书

兵团卫健委：

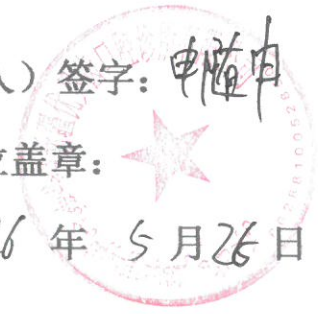
现我单位（人）委托 刘瑞松 代办理医疗广告审查证明相关事宜。

特此证明。

法定代表人（或主要负责人）签字：申随申

单位盖章：

2026 年 5 月 26 日



新疆生产建设兵团第八师石河子市卫生健康委

关于新疆优贝齿有限公司口腔诊所 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，我委经过审查新疆优贝齿有限公司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5月25日



诊所备案凭证

名称 新疆优贝齿有限公司口腔诊所
地址 石河子市城区东城街道 43 小区北一路
334-4 号
法定代表人 申随申
主要负责人 豆灿灿
诊疗科目 口腔科*****
服务方式 门诊服务
备案编号 PDY00077X65900117D2202
所有制形式 私人
经营性质 营利性

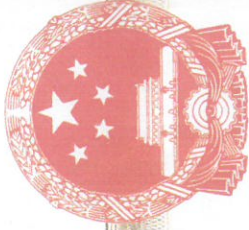


(电子证照二维码)

石河子市卫生健康委员会

备案机关 (盖章)

备案日期 2025 年 06 月 11 日



营业执照

(副本) (1-1)

统一社会信用代码
91659001MAEKQB6A25



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 新疆优贝齿口腔诊所有限公司

类型 有限责任公司(自然人独资)

法定代表人 申随申

经营范围 一般项目：诊所服务；第一类医疗器械销售；第二类医疗器械销售；卫生用品和一次性使用医疗用品销售；医护人员防护用品批发；医用口罩批发；消毒剂销售(不含危险化学品)；食品销售(仅销售预包装食品)(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)

注册资本 伍拾万元整

成立日期 2025年05月21日

住所 新疆石河子市城区东城街道43小区北
一路334-4号

登记机关

2025年05月21日



姓名 申随申

性别 男 民族 汉

出生 1996 年 11 月 9 日

住址 河南省郸城县张完乡中王
庄行政村申庄057号



公民身份号码

仅用于医疗广告审查办理



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 郸城县公安局

有效期限 2025.04.27-2045.04.27





中华人民共和国 居民身份证

توقۇتقۇن ئورگىنى
签发机关

石河子市公安局

كۆرسەتكەن ۋاقىتتىكى مۇددەتى
有效期限

2019.02.28-2029.02.28



姓名 刘瑞松

性别 男 民族 汉族

出生日期 1989年5月28日

住址 新疆石河子市塔台镇一二
一路九小区32栋322号



公民身份号码



仅用于医疗鉴定办理

