

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	新星市麦芽口腔诊所				
医疗机构地址	新星市火箭农场前进大街 2178 号凤凰新城 A-3 栋-304 号商铺				
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	PDY50199X65050217D2202			法定代表人（主要负责人）	马宁
诊疗科目	口腔科				
接诊时间	8:30-18:30	联系电话	13379718880		
广告发布媒体类别	户外、印刷品、其他	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：202620				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 9 月 10 日起，至 2027 年 9 月 9 日止）					
医疗广告审查证明文号：（新兵）医广【2026】第 09-10-01 号					
处室负责人意见	签名：薛文 2026 年 9 月 10 日				
分管领导意见	签名：吴 2026 年 9 月 11 日				



申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 08 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	新星市麦芽口腔诊所		
	地 址	新星市火箭农场前进大道 2178 号凤凰新城 A-3 栋-304 号商铺		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY50199X65050217D2202
	法定代表人（主要负责人）	马宁	联系电话	13379718880
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 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。

附件1

申请受理号_____

医疗广告审查申请表

申请日期：2026年08月15日

医疗机构 第一名称	新星市麦芽口腔诊所		法定代表人 (主要负责人)	马宁
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY50199X65050217D2202	发证卫生 行政部门	新疆生产建设兵团第新 十三师卫生健康委员会	
		身 份 证 号		
校验有效期	自2026年08月15日起，至2027年08月15日止			
地 址	新星市火箭农场前进大道2178号凤凰新城A-3栋-304号商铺			
邮 编		电 话	13379718880	
床 位 数		传 真		
诊疗科目	口腔科*****			
接诊时间	8:30-18:30			
所有制形式	私人	机构类别	口腔诊所	
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 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（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：马宁



新疆生产建设兵团第十三师市新星市卫生健康委员会

师医广审（初）字〔2026〕第 005 号

医疗广告审查初审批复通知书

新星市麦芽口腔诊所：

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。

第十三师新星市卫健委（疾控局）

2026 年 8 月 21 日

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：马宁

承诺单位：（盖章）

2020年8月26日



نامى
姓名 马宁

جىنسى
性别 男 民族 回

تۇغۇلغان
出生 1990 年 1 月 16 日

ئادرېسى
住址



كىملىك نومۇرى
公民身份号码



中华人民共和国 居民身份证

تارقاتقان ئورگان

签发机关

伊州区公安局

كۈچكە ئىگە مۇددىتى

有效期限

2023.12.25-2043.12.25

统一社会信用代码
91659011MAKPHNWB8D

营业执照



扫描二维码登录
国家企业信用信息公示系
统，了解更多公示信
息。

名称 新垦市麦芽口腔有限责任公司
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
法定代表人 马宁

注册资本 壹拾万元整
成立日期 2026年06月10日
住所

经营范围 一般项目：诊所服务；第二类医疗器械销售；卫生用

新疆新垦市火箭农场前进大道2178号
凤凰新城A-3栋-304号商铺

品和一次性使用医疗用品销售；日用品销售；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（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）

登记机关

2026年06月10日



诊所备案凭证

名称 新星市麦芽口腔诊所

地址 新星市火箭农场前进大道 2178 号凤凰新城
A-3 栋 304 号

法定代表人 马宁

主要负责人 朱小龙

诊疗科目 口腔科*****

服务方式 门诊服务

备案编号 PDY50199X65050217D2202

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 2026 年 07 月 06 日