医 疗 广 告 审 查 证 明

医疗机构 第一名称	西安新城仁爱皮肤病医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY101515610102 17A5222	法定代表人 （主要负责人）	王燕珠 （郑偃平）
统一社会信用代码	91610102MA6UWWA514		
诊疗科目	内科/外科/皮肤科；皮肤病专业/急诊医学科/康复医学科/医学检验科/医学影像科/中医科；皮肤科专业		
地　址	西安市新城区长缨西路 408-1、2、3、4、5 号		
接诊时间	8:30-18:00	联系电话	029-82531111
广告发布媒体类别	户外、网络、其他	广告时长 （影视、声音）	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》（国家工商局、卫生部令第 26 号，2006 年 11 月 10 日发布）的有关规定，经审查，同意发布该医疗广告（具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准）。 本医疗广告申请受理号：		
本审查证明有效期：自 2025 年 4 月 22 日至 2026 年 4 月 21 日止			
医疗广告审查证明文号：市医广【 2025 】第 381 号			

注：本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。（注意事项见背面）

（审查机关盖章）

2025 年 4 月 22 日

扫描全能王 创建

医疗广告审查申请表

申请日期：2025 年 04 月 22 日

医疗机构 第一名称	西安新城仁爱皮肤病医院	法定代表人 （主要负责人）	王燕珠 （郑偃平）
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY10151561010217A5222	发证卫生 行政部门	西安市新城区卫生健康局
校验有效期	自 2023 年 04 月 01 日起至 2028 年 03 月 31 日止		
地　　址	西安市新城区长缨西路 408-1、2、3、4、5 号		
邮　　编	710032	电　　话	029-82531111
床 位 数	80 张	传　　真	
诊疗科目	内科/外科/皮肤科；皮肤病专业/急诊医学科/康复医学科/医学检验科/医学影像科/中医科；皮肤科专业		
接诊时间	8:30-18:00		
所有制形式	私人	机构类别	皮肤病医院
发布媒体类别	影视 □广播 □报纸 □期刊☑ 户外 □印刷品 ☑网络 ☑其他	广告时长 （影视、声音）	
附件	1. 医疗广告审查证明 3 份 2. 医疗广告审查申请表 3 份 3. 医疗广告成品样件表 3 份 4.《医疗机构执业许可证》副本复印件 3 份		
经办人	王文	联系电话	18629148298

医疗机构法定代表人签名 王燕珠 燕王珠

加盖医疗机构公章

2025 年 4 月 22 日

扫描全能王 创建

医 疗 广 告 成 品 样 件 表

提交日期:2025 年 04 月 22 日

<table>
<tr><td rowspan="5">广
告
主
情
况</td><td>第一名称</td><td colspan="3">西安新城仁爱皮肤病医院</td></tr>
<tr><td>地　　址</td><td colspan="3">西安市新城区长缨西路 408-1、2、3、4、5 号</td></tr>
<tr><td>机构类别</td><td>皮肤病医院</td><td>执业许可证登记号</td><td>PDY101515610102
17A5222</td></tr>
<tr><td colspan="2">法定代表人（主要负责人）</td><td>王燕珠
（郑偃平）</td><td>联系电话</td><td>029-82531111</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">拟发布媒体种类</td><td colspan="3">□影视　□广播　□报纸　□期刊 √　户外
□印刷品　□网络　□其他 _____</td></tr>
<tr><td colspan="5">广告成品样件粘贴处：　　广告批准文号　　市医广 [　　]　　号



（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）</td></tr>
</table>

注：1. 广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件粘贴处加盖骑缝章 。核准后，本文书两份审查机关存档，　份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证

申请受理号

扫描全能王 创建

医 疗 广 告 成 品 样 件

提交日期:2025 年 04 月 22 日

广告主情况	第一名称	西安新城仁爱皮肤病医院		
	地　　址	西安市新城区长缨西路 408-1、2、3、4、5 号		
	机构类别	皮肤病医院	执业许可证登记号	PDY10151561010217A5222
	法定代表人（主要负责人）	王燕珠（郑偃平）	联系电话	029-82531111
拟发布媒体种类	□影视　□广播　□报纸　□期刊　□户外 □印刷品　√ 网络　□其他 _____			

广告成品样件粘贴处：　　广告批准文号　　市医广［　　］　　号

西安新城仁爱皮肤病医院

固定电话：029-82531111　医院地址：西安市新城区长缨西路408-1、2、3、4、5号

（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）

扫描全能王 创建

医 疗 广 告 成 品 样 件

提交日期:2025 年 04 月 22 日

广告主情况	第一名称	西安新城仁爱皮肤病医院		
	地　　址	西安市新城区长缨西路 408-1、2、3、4、5 号		
	机构类别	皮肤病医院	执业许可证登记号	PDY101515610102 17A5222
	法定代表人（主要负责人）	王燕珠（郑偃平）	联系电话	029-82531111
拟发布媒体种类	□影视　□广播　□报纸　□期刊　□户外 □印刷品 □ 网络　☑其他 _____			

广告成品样件粘贴处：　　广告批准文号　　市医广［　　］　　号

【西安新城仁爱皮肤病医院】
诊疗：皮肤科：皮肤病专
业！！！医院位于：西安市新
城区长缨西路408-1、2、3、
4、5号

（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）

扫描全能王 创建