

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	隆回爱尔眼科医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY60375043052417A5122		法定代表人 (主要负责人)	何伟亮	
			身份证号		
医疗机构地址	隆回县桃洪镇桃洪西路 126 号				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	眼科医院	
诊疗科目	内科(门诊)/眼科/急诊医学科(眼科)/麻醉科/医学检验科/医学影像科/中医科:眼科专业……				
床位数	40 张	接诊时间	全天	联系电话	0739-8859999
广告发布媒体类别	<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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____		广告时长(影视、声音)	无	
审查结论	<p>按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、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)。</p> <p style="text-align: right;">本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024)044 号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自 2024 年 5 月 24 日起, 至 2025 年 5 月 23 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 0524-044 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)



2024 年 5 月 24 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 046号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年 5月 24日

医疗机构情况	第一名称	隆回爱尔眼科医院		
	地址	隆回县桃洪镇桃洪西路 126 号		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY60375043052417A5122
	法定代表人(主要负责人)	何伟亮	联系电话	
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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____		
广告成品样件粘贴处：				

- 注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，初审合格后再提交广告成品样件。
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，位置：广告里面右上角；格式为：
湘·邵医广〔****〕第****-****号。
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。