

中医医疗广告审查证明

| | | | |
|--------------------|--|------------------|-------------|
| 医疗机构 第一名称 | 成都锦江慈爱丹尼中西医结合诊所 | | |
| 《医疗机构执业 许可证》登记号 | MACF90PP551010419D2232 | 法定代表人 (主要负责人) | 冯秀兰 (候敏) |
| 医疗机构地址 | 锦江区琉璃路 655 号附 2 号 | | |
| 所有制形式 | 其他 | 医疗机构类别 | 中西医结合诊所 |
| 诊疗科目 | 中西医结合科***** | | |
| 接诊时间 | 08: 30-22: 00 | | |
| 床位数 | 0 张 | 联系电话 | 15240033540 |
| 广告发布 媒体类别 | 网络 | 广告时长 (影视、声音) | 0 秒 |
| 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), 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。样件同时抄送市场监管部门, 市场监管部门对违反《医疗广告管理办法》规定的广告主、广告经营者、广告发布者依据《广告法》《反不正当竞争法》予以处罚)。本医疗广告申请受理号: 20231113001 | | |
| 本审查证明 有效期 | 壹年(自 2023 年 11 月 14 日至 2024 年 11 月 13 止) | | |
| 医疗广告 审查证明文号 | 川中医广【2023】第 11-14-417 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。



申请受理号

四川省中医医疗广告成品样件表

提交日期：2023年11月11日

| | | | | |
|---|--------------|--|----------|------------------------|
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 成都锦江慈爱丹尼中西医结合诊所 | | |
| | 地址 | 锦江区琉璃路655号附2号 | | |
| | 机构类别 | 中西医结合诊所 | 执业许可证登记号 | MACF90PP551010419D2232 |
| | 法定代表人(主要负责人) | 冯秀兰 | 联系电话 | 028-86627260 |
| 拟发布媒体类别 | | <input 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: | | | | |
| 备注: 用于美团网络推广 美团网址: http://dpurl.cr/nyMPmVmz | | 川中医广【20xx】第xxxxxx号 | | |
| <h3>成都锦江慈爱丹尼中西医结合诊所</h3> <p>接诊时间: 08:30-22:00 诊疗科目: 中西医结合科</p> | | | | |
| 电话: 028-86627260 | | 地址: 锦江区琉璃路655号附2号 | | |
| (医疗机构盖章) | | (审查机关盖章) | | |
| 中医医疗广告发布法律责任: 按照《中华人民共和国中医药法》第五十七条规定“违反本法规定, 发布的中医医疗广告内容与经审查批准的内容不相符的, 由原审查部门撤销该广告的广告审查批准文件, 一年内不受理该医疗机构的广告审查申请。违反本法规定, 发布中医医疗广告有前款规定以外违法行为的, 依照《中华人民共和国广告法》的规定给予处罚。” | | | | |

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、四川省中医医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。审查证明文号为:

川中医广【20XX】第XXXXXX号。