

中医医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	张氏中医诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00020-451152717D2122	法定代表人 (主要负责人)	张寅莹(张涛)
医疗机构地址	筠连县筠连镇煤都大道		
所有制形式	私人	医疗机构类别	中医门诊部
诊疗科目	中医科*****		
接诊时间	08: 00-22: 00		
床位数	0 张	联系电话	13808295916
广告发布 媒体类别	户外	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), 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: 20230331001		
本审查证明 有效期	壹年(自 2023 年 3 月 31 日 至 2024 年 3 月 30 日止)		
医疗广告 审查证明文号	川中医广【2023】第 03-31-065 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。



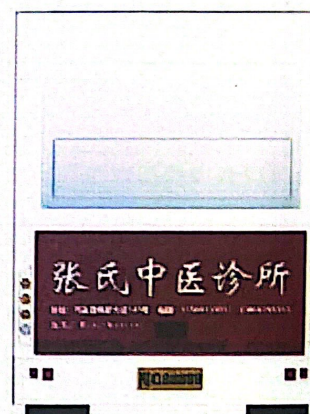
申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	张氏中医诊所		
	地 址	筠连县筠连镇爆都大道		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY00020-451152717D2122
	法定代表人（主要负责人）	张变莹	联系电话	13808295916
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 checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它----- （根据实际情况填写）		

广告成品样件粘贴处：



审批意见：



- 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的位置、形式。
- 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份，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。（页码：1-2）