

中医医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	青羊脊致中医诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA67CQNC551010517D2182	法定代表人 (主要负责人)	王渊
医疗机构地址	成都市青羊区光华北三路 486 号 2 栋 1 层附 111 号附 112 号		
所有制形式	私有	医疗机构类别	中医备案诊所
诊疗科目	中医科*****		
接诊时间	09: 00-19: 00		
床位数	0 张	联系电话	18602885448
广告发布 媒体类别	影视	广告时长 (影视、声音)	10 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：20230410002		
本审查证明 有效期	壹年（自 2023 年 4 月 14 日 至 2024 年 4 月 13 日止）		
医疗广告 审查证明文号	川中医广【2023】第 04-14-072 号		

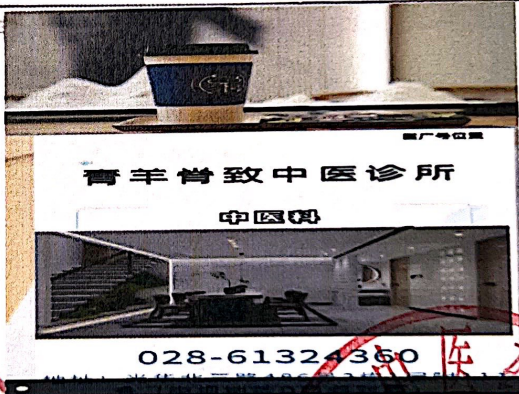
注：本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。



申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期：2023 年 4 月 9 日

医疗机构情况	第一名称	青羊■脊致中医诊所		
	地 址	成都市青羊区光华北三路 486 号 2 栋一层附 111 号附 112 号		
	机构类别	中医备案诊所	执业许可证登记号	MA67CQNC551010517 D2182
	法定代表人(主要负责人)	王渊	联系电话	18602885448
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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 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：(必须贴)				
				

- 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的位置、形式。
4、申请审查时至少需提交本文书一式三份，电子版一份，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。
6、表格内容要求打印，手写无效。

(页码：2-2)