

申请日期 2024 年 3 月 28 日

## 医疗广告审查申请表

医疗机构 第一名称	海港区李阳诊所		发证卫生 行政部门	秦皇岛市海港区行政审批局	
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY20014913030217D2192		法定代表人 (主要负责人)	李洋	
			身份证号	13030319830426092X	
检验有效期	壹年	(自 2023 年 09 月 21 日起, 至 2024 年 09 月 21 日止)			
医疗机构地址	秦皇岛市海港区和平大街274号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	普通诊所	
诊疗科目	口腔科、中西医结合科;				
床位数	2台牙椅		接诊时间	8.30-18:00	
联系电话	0335-7180178		邮 编	066000	
发布媒体类别	网络		广告时长 (影视、时长)	影视:	秒
				广播:	秒
提审申请 材料目录	1、医疗广告成品样件表				
	2、《医疗机构执业许可证》副本复印件、复印件应当加盖核发其《医疗机构执业许可证》的卫生行政部门公章				
	3、其他材料见申办程序提交相关资料				
经办人	吴倩	联系电话	15133567013	身份证号	130323199604160824

法定代表人签名: 李洋

医疗机构(盖章)

2024 年 3 月 28 日

(注: 填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)



申请日期 2024 年 3 月 28 日

### 医疗广告成品样件表

医疗机构情况	医疗机构第一名称	海港区李阳诊所		
	医疗机构地址	秦皇岛市海港区和平大街274号		
	医疗机构类别	普通诊所	《医疗机构执业许可证》登记号	PDY20014913030217D2192
	法定代表人（主要负责人）	李洋	联系电话	0335-7180178
拟发布媒体类别	网络			

广告成品样件粘贴处：





## 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	海港区李阳诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY20014913030217D2192	法定代表人 (主要负责人)	李洋		
		身份证号	13030319830426092X		
医疗机构地址	秦皇岛市海港区和平大街274号				
所有制形式	私人	医疗机构类别	普通诊所		
诊疗科目	口腔科、中西医结合科;				
床位数	2台牙椅	接诊时间	8.30-18:00	联系电话	0335-7180178
广告发布 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"/> 其他		广告时长	影视: 秒 广播: 秒	
审查结论	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)。				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2024年04月03日 至 2025年04月02日 止)					
医疗广告审查证明文号: 秦审批社会医广[2024]第35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, 具有效力。

审核机关盖章

2024年04月 日

