

申请日期 2025 年 2 月 26 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	叁年	(自 2025 年 04 月 01 日起, 至 2028 年 03 月 31 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)

2025 年 2 月 26 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 2025 年 2 月 26 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 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 2025年02月26日 至 2026年02月25日 止）					
医疗广告审查证明文号： 秦审批社会医广[2025]第27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。

审查机关盖章

2025年02月26日

