


附件 1: 渭南民健医院《医疗广告审查证明》《医疗广告成品
 样件》;

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	渭南民健医院		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60118161050 213D2112	法定代表人 (主要负责 人)	张斌
统一社会信用代码			
诊疗科目	预防保健科 / 内科 / 外科 骨科专业 泌尿外科专 业 / 皮肤科 / 疼痛科 / 医学检验科 / 医学影像科 X 线诊断专业 / 中医科*****		
地 址	渭南市胜利街中段		
接诊时间	24 小时	联系电话	0913-2124655
广告发布媒体类别	网络	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)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)。 本医疗广告申请受理号:		
本审查证明有效期: 壹年自 2023 年 5 月 15 日至 2024 年 5 月 14 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭南政行审) 医广【2023】第 05-15-21 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。(注
 意事项见背面)



2023 年 5 月 15 日

2023/05/15 16:58

医疗广告成品样件

提交日期：2023年5月10日

广告主情况	单位名称	渭南民健医院		
	地址	渭南市胜利街中段		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY60118161050213D2112
	法定代表人(主要负责人)	张斌	联系电话	0913-2124655
拟发布媒体种类		<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 _____		



地址：渭南市胜利街中段
 诊疗科目：预防保健科 / 内科 / 外科 | 骨科专业
 | 泌尿外科专业 / 皮肤科 / 疼痛科 / 医学检验科 /
 医学影像科 | X线诊断专业 / 中医科
 电话：0913-2124655



注：1. 广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份交审批机关存档，一份由工商部门备案，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号

2023/05/15 16:58