


附件 1: 渭南心康宁精神心理康复医院《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	渭南心康宁精神心理康复医院		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY99038361050217A52 02	法定代表人 (主要负责人)	王强
统一社会信用代码	91610502MA6Y7BH052		
诊疗科目	精神科;精神病学专业;精神卫生专业;精神康复专业;临床心理学/医学检验科;临床体 液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业/医学影像科;超声诊断专业;心电 诊断专业脑电及脑血流图诊断专业;其他(经颅磁多普勒血流分析)/中医科;*****		
地 址	渭南市临渭区宣化路北段槐街社区七组		
接诊时间	周一至周六 早上 8:00-12:00 下午 2:00-18:00	联系电话	13892812180
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: 自 2024 年 4 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临政行审) 医广【2024】第 04-01-12 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)



(审查机关盖章)
2024 年 4 月 1 日

2024/04/02 15:54

医疗广告成品样件

提交日期: 2024年3月21日

广告主情况	第一名称	渭南心康宁精神心理康复医院		
	地址	渭南市临渭区宣化路北段槐荫社区七组		
	机构类别	精神病医院	执业许可证登记号	PDY99038361050217A5202
	法定代表人(主要负责人)	王强	联系电话	13892812180

拟发布媒体种类 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其他 _____

渭南心康宁精神心理康复医院--精神病诊疗--



心理康复医院,治疗精神疾病的医院,针对性检测及治疗精神问题...

广告

渭南心康宁精神心理康复医院--精神病诊疗--



心理康复医院,专业治疗精神疾病的医院,针对性检测及治疗精神问题...

广告



(医疗机构盖章)



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