


附件 2：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	PDY6011816105021302112	法定代表人(主要负责人)	张斌 蒋永寿
统一社会信用代码	91610502727376674L		
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	全天接诊	联系电话	0913-2124120
广告发布媒体类别	影视	广告时长(影视、声音)	5秒/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)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2024年6月17日至2025年6月16日止			
医疗广告审查证明文号:(渭临政行审)医广【2024】第06-17-31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)

2024年6月17日 行政审批专用章



2024/06/17 16:16

医疗广告成品样件

提交日期: 2024年6月11日

广告主情况	第一名称	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	PDY60118161050 21302112
	法定代表人(主要负责人)	张斌 蒋永寿	联系电话	0913-2124120

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



(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

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

医疗广告成品样件

提交日期: 2024年6月11日

广告主情况	第一名称	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	PDY60118161050 21302112
	法定代表人(主要负责人)	张斌 蒋永寿	联系电话	0913-2124120

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



(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。