

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	丰泽烨景堂中医诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00623535050390D2182		法定代表人(主要负责人)	郭耿志	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	泉州市丰泽区泉秀街道灯州社区田安南路151号、153号				
所有制形式	其他		医疗机构类别	中医诊所	
诊疗科目	中医科***				
床位数	0	接诊时间	周一至周日 9:00-22:00	联系电话	15259642360
广告发布媒体类别	户外、网络		广告时长(影视、声音)	0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)。 本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。 本医疗广告申请受理号:2024007				

本审查证明有效期:壹年(自2024年3月14日起,至2025年3月13日止)

医疗广告审查证明文号: (闽)医广【2024】第03-14-01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)



医疗广告审查申请表

申请日期： 2024 年 3 月 3 日

医疗机构第一名称	丰泽烨景堂中医诊所	发证卫生行政部门	泉州市丰泽区卫生健康局
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00623535050390D2182	法定代表人(主要负责人)	郭耿志
		身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年/叁年 (自 2022 年 11 月 9 日起, 至 年 月 日止)		
医疗机构地址	泉州市丰泽区泉秀街道灯洲社区田安南路 151 号、153 号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	中医诊所
诊疗科目	中医科***		
床位数	0	接诊时间	周一至周日 9:00-22:00
联系电话	15259642360	邮 编	362000
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	广告时长 (影视、声音)	0 秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他.....		
提交申请材料目录	1. 医疗广告审查申请表 1 份		
	2. 医疗广告成品样件表 1 式 3 份		
	3. 医疗机构执业许可证副本复印件 1 份		
	4. 授权委托书 1 份		
经办人	杨良福	身份证号	35062319980127721X

法定代表人签名: 

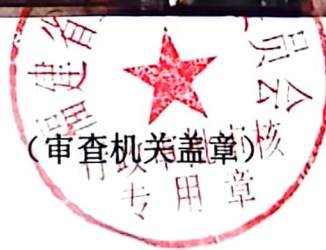


医疗广告成品样件表

提交日期: 2024 年 3 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	丰泽烨景堂中医诊所		
	地 址	泉州市丰泽区泉秀街道灯洲社区田安南路 151 号、153 号		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	PDY00623535050390 D2182
	法定代表人(主要负责人)	郭耿志	联系电话	18659555333
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		

广告成品样件粘贴处:



- 注: 1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿, 初审合格后再提交广告成品样件。
 2、平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。