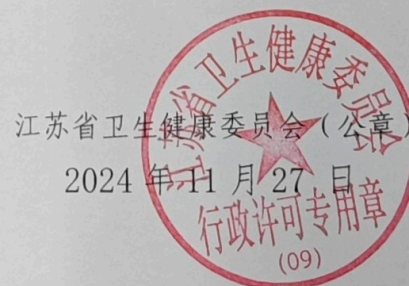


医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	盐城孚术医疗美容有限公司孚术医疗美容门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MABMJXLM432090219D1542		法定代表人	王群生	
			身份证号		
医疗机构地址	盐城市盐南高新区黄海街道东进路美食街3幢103, 103-1				
所有制形式	私人		医疗机构类别	医疗美容门诊部	
诊疗科目	医疗美容科; 美容外科; 美容牙科; 美容皮肤科/麻醉科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床化学检验专业*****				
床位数	牙椅2张	接诊时间	9:00—17:00	联系电话	0515-69960666
广告发布 媒体类别	网络、户外		广告时长(影 视、声音)	无	
审查结论	<p style="text-align: center;">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)。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字〔2024〕32090170号</p>				
本审查证明有效期: (自2024年11月27日起, 至2025年11月26日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2024)第11-27-3209-170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)。



医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年11月26日

医疗机构情况	第一名称	盐城孚术医疗美容有限公司孚术医疗美容门诊部		
	地址	盐城市盐南高新区黄海街道东进路美食街3幢103, 103-1		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	MABMJXLM432090219D1542
	法定代表人(主要负责人)	武秀秀	联系电话	18261360807
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 期刊 <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。

