

医疗广告审查证明



医疗机构 第一名称	滨海雅姿医疗美容诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY32444432092217D2162		法定代表人	吴必权	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	江苏省盐城市滨海县育才西路 588 号港利上城 7 号楼商铺 104/204 室				
所有制形式	私人		医疗机构类别	诊所	
诊疗科目	医疗美容科（美容皮肤科）*****				
床位数	0	接诊时间	9:00—21:00	联系电话	18261931319
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>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: right;">本医疗广告申请受理号：（苏）卫（医广）许受字〔2024〕32090168 号</p>				
本审查证明有效期：（自 2024 年 11 月 22 日起，至 2025 年 11 月 21 日止）					
医疗广告审查证明文号： 苏医广（2024）第 11-22-3209-168 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 22 日

医疗机构情况	第一名称	滨海雅姿医疗美容诊所		
	地 址	江苏省盐城市滨海县育才西路 588 号港利上城 7 号楼商铺 104/204 室		
	机构类别	医疗美容诊所	执业许可证登记号	PDY32444432092217D2162
	法定代表人（主要负责人）	吴必权	联系电话	18261931319
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：				
<div style="background-color: #0070c0; color: white; padding: 20px; border: 1px solid black;"> <p style="text-align: right; margin: 0;">苏医广（ ）第 号</p> <h1 style="text-align: center; margin: 10px 0;">滨海雅姿医疗美容诊所</h1> <p style="text-align: center; margin: 0;">医疗美容科（美容皮肤科）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;">   </div> </div>				

- 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。