

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	阜宁大爱医院				
《医疗机构执业 许可证》登记号	35497596432092315A1002		法定代表人	李胜	
			身份证号		
医疗机构地址	阜宁县阜城哈尔滨路 516 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	综合医院	
诊疗科目	预防保健科 /内科;消化内科专业;肾病学专业 /外科 /妇产科;妇科专业; 产科专业;计划生育专业 /妇女保健科;围产期保健专业 /儿科(限门诊) / 眼科(限门诊) /耳鼻咽喉科(限门诊) /口腔科(限门诊) /皮肤科(限门诊); 皮肤病专业;性传播疾病专业 /麻醉科 /疼痛科 /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;临床免疫、血清学专业 /病理 科(协议) /医学影像科;X线诊断专业;CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;超 声诊断专业;心电诊断专业 /中医科(限门诊)*****				
床位数	105 张 牙椅 1 张	接诊时间	8:30-17:30	联系电话	0515-87649999
广告发布 媒体类别	广播、报纸、户外、网络、印刷品、 期刊		广告时长(影 视、声音)	30 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)。 本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字(2026)32090050 号				
本审查证明有效期: (自 2026 年 6 月 12 日起, 至 2027 年 6 月 11 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2026)第 06-12-3209-0050 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)。

江苏省卫生健康委员会(公章)

2026 年 6 月 12 日

行政许可专用章
(09)



法定代表人/负责人

(签字) 

2026年6月10日

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年6月10日

医疗机构情况	第一名称	阜宁大爱医院有限公司		
	地址	阜宁县阜城哈尔滨路516号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	35497596432092315A1002
	法定代表人(主要负责人)	李胜	联系电话	0515-8764 9999
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" 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

阜宁大爱医院
FUNING LOVE HOSPITAL

内科专业 外科专业 眼科(限门诊) 肾病学专业 妇科专业 产科专业
计划生育专业 妇女保健科 儿科(限门诊) 围产期保健专业 口腔科(限门诊)
耳鼻咽喉科专业(限门诊) 消化内科专业 皮肤科(限门诊) 性传播疾病专业

地址: 盐城市阜宁县哈尔滨路516号 | 咨询电话: 0515-8764 9999

行政许可专用章
(09)

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。

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 6 月 10 日

医疗机构情况	第一名称	阜宁大爱医院有限公司		
	地 址	阜宁县阜城哈尔滨路 516 号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	35497596432092315A1002
	法定代表人（主要负责人）	李胜	联系电话	0515-8764 9999
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" 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。

广播广告文稿

序号	文稿内容	时间
1	阜宁大爱医院有限公司	3 秒
2	地址：盐城市阜宁县哈尔滨路 516 号	4 秒
3	联系电话：0515-8764 9999	3 秒



- 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。