

医疗广告审查证明

| | | | | | |
|---|---|------|-------------|------|-------------|
| 医疗机构第一名称 | 盐城城南顾氏中医诊所 | | | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | PDY60570532090317D2122 | | 法定代表人 | 陈晔 | |
| | | | 身份证号 | | |
| 医疗机构地址 | 江苏省盐城市盐南高新区新都街道恒荣世家 24 幢 116 室 | | | | |
| 所有制形式 | 私有 | | 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 | 8:00-22:00 | 联系电话 | 13505118501 |
| 广告发布媒体类别 | 网络 | | 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〔2025〕32090009 号</p> | | | | |
| 本审查证明有效期: (自 2025 年 2 月 10 日起, 至 2026 年 2 月 9 日止) | | | | | |
| 医疗广告审查证明文号: 苏医广(2025)第 02-10-3209-0009 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：2025年2月10日

| | | | | |
|----------------|------------------|--|--------------|------------------------|
| 医疗 机构 情况 | 第一名称 | 盐城市城南新区顾氏中医诊所 | | |
| | 地 址 | 江苏省盐城市盐南高新区新都街道恒荣世家 24 幢 116 室 | | |
| | 机构类别 | 中医诊所 | 执业许可证 登记号 | PDY60570532090317D2122 |
| | 法定代表人（主要负 责人） | 陈晔 | 联系电话 | 13505118501 |
| 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"/> 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

本网络广告无链接无跳转

盐城城南顾氏中医诊所



中医科 中医调理

品样件。

地址：盐都区-新都街道恒荣世家 24 幢 116 室

- 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。