

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	盐城市盐南高新区安杏康诊所有限公司城南印象诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MAD8DBF1232090319D2112		法定代表人	仇兵	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	江苏省盐城市盐南新区新都街道南港居委会城南印象花园 17 幢 02 室				
所有制形式	私人		医疗机构类别	门诊	
诊疗科目	内科/中西医结合科*****				
床位数	0	接诊时间	8: 00-20:00	联系电话	15316034878
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(2024)32090152 号</p>				
本审查证明有效期: (自 2024 年 10 月 23 日起, 至 2025 年 10 月 22 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2024)第 10-23-3209-152 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)

2024年10月23日

行政许可专用章  
(09)

# 医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年10月23 日

医疗机构情况	第一名称	盐城市盐南高新区安杏康诊所有限公司城南印象诊所		
	地址	江苏省盐城市盐南高新区新都街道南港路居委会城南印象花园 17 幢 02 室		
	机构类别	门诊服务	执业许可证登记号	MAD8DBF1232090319D2112
	法定代表人(主要负责人)	仇兵	联系电话	15316034878
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				

苏医广【2024】第 号

盐城市盐南高新区安杏康诊所有限公司城南印象诊所

营业中 周一至周日 08:00-17:30

地址: 江苏省盐城市盐南高新区新都街道南港居委会城南印象花园 17 幢 02 室

本网络广告无链接无跳转



- 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。