

附件：渭南爱尔眼科医院《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》；

### 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	渭南爱尔眼科医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY990631	法定代表人(主要负责人)	胡超
统一社会信用代码	91610502MA6Y70XL9P		
诊疗科目	内科：呼吸内科专业；消化内科专业/外科：普通外科专业/眼科/麻醉科/医学检验科/医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业/中医科		
地址	临渭区西六路南段		
接诊时间	8:30-17:00	联系电话	0913-2367999
广告发布媒体类别	影视、户外	广告时长(影视、声音)	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商局、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：		
本审查证明有效期：壹年自2024年3月4日至2025年3月3日止			
医疗广告审查证明文号：(渭南改行审) 医广【2024】第03-04-08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)



申请受理号 \_\_\_\_\_

### 医疗广告成品样件

提交日期: 2024年2月29日

广告主情况	第一名称	渭南爱尔眼科医院			
	地址	临渭区西六路南段			
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	PDY990631	
	法定代表人(主要负责人)	胡超	联系电话	0913-2367999	
拟发布媒体种类	<input checked="" type="checkbox"/> 影视	<input type="checkbox"/> 广播	<input type="checkbox"/> 报纸	<input type="checkbox"/> 期刊	<input checked="" type="checkbox"/> 户外
	<input type="checkbox"/> 印刷品	<input type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 其他 _____		

广告成品样件粘贴处:



(医疗机构盖章)



注:1、广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。  
2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后, 本文书一份审查机关存档, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。