

附件 2：渭南创伤手足外科医院《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	渭南创伤手足外科医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY99032461050217 A5262	法定代表人 (主要负责人)	陈锋
统一社会信用代码	91610502MA6Y2DPUX2		
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;骨科专业;其他(手足外科)/医学检验科:临床体液、血液专业/医学影像科:X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;其他(手术室、病案室、供应室)*****		
地址	临渭区老城街 150 号		
接诊时间	全天	联系电话	0913-2138796
广告发布媒体类别	户外	广告时长 (影视、声音)	0 秒
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 5 月 16 日至 2025 年 5 月 15 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临政行审) 医广【2024】第 05-16-23 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)

2024 年 5 月 16 日

渭临政行审
审查机关盖章
行政审批专用章

2024/05/16 15:38

申请受理号 _____

医疗广告成品样件

提交日期：2024年5月9日

广告主情况	第一名称	渭南创伤手足外科医院			
	地址	临渭区老城街150号			
	机构类别	专科医院	执业许可证登记号	PDY99032461050217A5262	
	法定代表人(主要负责人)	王小辉	联系电话	13759668912	
拟发布媒体种类	<input 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		

渭南创伤手足外科医院

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

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。

申请受理号

医疗广告成品样件

提交日期: 2024年5月9日

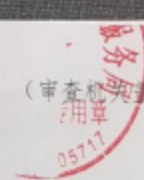
广告主情况	第一名称	渭南创伤手足外科医院			
	地址	临渭区老城街150号			
	机构类别	专科医院	执业许可证登记号	PDY99032461050217A5262	
	法定代表人(主要负责人)	王小辉	联系电话	13759668912	
拟发布媒体种类	<input type="checkbox"/> 影视	<input type="checkbox"/> 广播	<input type="checkbox"/> 报纸	<input type="checkbox"/> 期刊	<input checked="" type="checkbox"/> 户外
	<input type="checkbox"/> 印刷品	<input type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 其他		

地址 渭南市老城街150号

(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)



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。