

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵阳成和手外科医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10186543050317A5262		法定代表人(主要负责人)	阳伟舒	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市大祥区桂花社区大祥路(汇福佳园旁)				
所有制形式	私人		医疗机构类别	骨科医院	
诊疗科目	内科/外科: 骨科专业(手足外科)/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/医学检验科/病理科/医学影像科/中医科/中西医结合科*****				
床位数	101张	接诊时间	全天	联系电话	
广告发布媒体类别	<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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他.....		广告时长(影视、声音)	无	
审查结论	<p>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: right;">本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024)023号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2024年3月25日起, 至2025年3月24日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 0325-023					

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3月25日

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 023 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 3 月 25 日


医疗机构情况	第一名称	邵阳成和手外科医院		
	地址	邵阳市大祥区桂花社区大祥路（汇福佳园旁）		
	机构类别	骨科医院	执业许可证登记号	PDY10186543050317A5262
	法定代表人（主要负责人）	阳伟舒	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、印刷、网络		
广告成品样件粘贴处： 户外、印刷样板图				
				

- 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，位置：广告里面右上角；格式为：
湘·邵医广（****）第*****-*****号。
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。

申请受理号：邵卫健医广受字(2024)023号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年3月25日

医疗机构情况	第一名称	邵阳成和手外科医院		
	地址	邵阳市大祥区桂花社区大祥路(汇福佳园旁)		
	机构类别	骨科医院	执业许可证登记号	PDY10186543050317A5262
	法定代表人(主要负责人)	阳伟舒	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、印刷、网络		
广告成品样件粘贴处： 户外、印刷、网络样板图				
<p style="text-align: right;">湘·邵医广(****)第****-****号</p> <p>邵阳成和手外科医院 邵阳成和骨科医院</p> <p>骨科专业(手足外科) 康复医学科 地址：邵阳市大祥区桂花社区大祥路(汇福佳园旁) 电话：0739-5633533</p> 				
(医疗机构盖章)		(审查机关盖章)		

- 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，位置：广告里面右上角；格式为：
湘·邵医广(****)第****-****号。
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。

申请受理号：邵卫健医广受字(2024)023号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年3月25日

医疗机构情况	第一名称	邵阳成和手外科医院		
	地址	邵阳市大祥区桂花社区大祥路（汇福佳园旁）		
	机构类别	骨科医院	执业许可证登记号	PDY10186543050317A5262
	法定代表人（主要负责人）	阳伟舒	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、印刷、网络		
广告成品样件粘贴处：		印刷、户外样板图		
				

- 注：1、所有广告均需同时提供纸质成品样件和电子版样件（U盘送审），广播（MP3）和影视（MP4）广告需提供完整的电子版，所有送审样件通过审查出证后均不能再做任何改动，否则视为违法广告；
- 2、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：湘·邵医广（****）第****-****号。
- 3、申请审查时需提交本文书一式二份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 4、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。
- 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。

申请受理号：邵卫健医广受字（2024）029号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年 3月 29日

医疗机构情况	第一名称	邵阳成和手外科医院		
	地址	邵阳市大祥区桂花社区大祥路（汇福佳园旁）		
	机构类别	骨科医院	执业许可证登记号	PDY10186543050317A5262
	法定代表人（主要负责人）	阳伟舒	联系电话	
拟发布媒体类别	户外、印刷、网络			
广告成品样件粘贴处：	户外、印刷样板图			
(医疗机构盖章)		(审批机关盖章)		

注：1、所有广告均需同时提供纸质成品样件和电子版样件（U盘送审），广播（MP3）和影视（MP4）广告需提供完整的电子版，所有送审样件通过审查出证后均不能再做任何改动，否则视为违法广告；

2、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：湘·邵医广（****）第****-****号。

3、申请审查时需提交本文书一式二份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。

4、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。

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。