

## 医疗广告审查证明

|   |  |      |              |        |  |
|---|--|------|--------------|--------|--|
| 医疗机构第一名称  | 邵阳真美妇产医院   |      |              |        |  |
| 《医疗机构执业许可证》登记号                                    | PDY00100-4   |      | 法定代表人(主要负责人) | 卓永泉    |  |
|   |  |      | 身份证号         |        |  |
| 医疗机构地址  | 邵阳市大祥区西湖路 436 号  |      |              |        |  |
| 所有制形式   | 股份合作制  |      | 医疗机构类别       | 其他专科医院 |  |
| 诊疗科目  | 内科/妇产科/妇女保健科/儿科/麻醉科/医学检验科/医学影像科/中医科/**   |      |              |        |  |
| 床位数   | 30 张   | 接诊时间 | 全天           | 联系电话   |  |
| 广告发布媒体类别  | 期刊、户外、印刷品、网络   |      | 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)。本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024) 085 号 |      |              |        |  |
| 本审查证明有效期:壹年(自 2024 年 9 月 9 日起, 至 2025 年 9 月 8 日止) |  |      |              |        |  |
| 医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 0909-085 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)

(审查机关盖章)



2024 年 9 月 9 日

申请受理号：邵卫健医广受字（2024）085号

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2024年 9月 9日

|            |              |               |          |            |
|------------|--------------|---------------|----------|------------|
| 医疗机构情况     | 第一名称         | 邵阳真美妇产医院      |          |            |
|            | 地址           | 邵阳市大祥区西湖路436号 |          |            |
|            | 机构类别         | 其他专科医院        | 执业许可证登记号 | PDY00100-4 |
|            | 法定代表人（主要负责人） | 卓永泉           | 联系电话     |            |
| 拟发布媒体类别    |              | 期刊、户外、印刷品、网络  |          |            |
| 广告成品样件粘贴处： |              |               |          |            |
|            |              |               |          |            |

- 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。