

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	北塔花漾新龄医疗美容门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY01508643051117D1542		法定代表人 (主要负责人)	黄剑	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市北塔区状元洲街道与龙山路交汇处中驰第一城 0001001				
所有制形式	私人		医疗机构类别	医疗美容门诊部	
诊疗科目	医疗美容科：美容外科/美容牙科/美容皮肤科/麻醉科/医学检验科*****				
床位数	11张 牙椅2张	接诊时间	9:00-18:00	联系电话	
广告发布 媒体类别	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）100号				
本审查证明有效期：壹年（自2024年11月5日起，至2025年11月4日止）					
医疗广告审查证明文号：湘.邵医广【2024】第1105-100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11月5日

申请受理号：邵卫健医广受字（2024）100号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年10月28日

医疗机构情况	第一名称	北塔花漾新龄医疗美容门诊部		
	地址	邵阳市北塔区状元洲街道与龙山路交汇处中驰第一城 0001001		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY01508643051117D1542
	法定代表人（主要负责人）	黄剑	联系电话	

拟发布媒体类别：户外，印刷品，网络

广告成品样件粘贴处：

湘·邵医广（****）第****-****号

北塔花漾新龄医疗美容门诊部

美容外科 美容牙科
美容皮肤科 医学检验科
麻醉科

电话：[REDACTED]

地址：邵阳市北塔区状元洲街道与龙山路交汇处中驰第一城 0001001



- 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。