

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	西宁青北皮肤病医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00006063010317A5222		法定代表人 (主要负责人)	刘希泉	
			身份证号	320721196209064614	
医疗机构地址	西宁市城中区北大街20号				
所有制形式	私有		医疗机构类别	营利性	
诊疗科目	皮肤科、外科（普通外科专业，附项目）、中医科（内科专业、皮肤科专业、预防保健科专业）、医学检验科、医学影像科（超声诊断专业、心电图诊断专业）（以上两项均为协议）*****				
床位数	18张	接诊时间	8:00-18:00	联系电话	0971-8201838
广告发布媒体类别	网络		广告时长 (声音)	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：2024078				
本审查证明有效期：自2024年11月11日起，至2025年11月10日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2024】第11-11-081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 2024078

医疗广告成品样件表

提交日期 2024年11月4日

医疗机构情况	第一名称	西宁青北皮肤病医院		
	地址	西宁市城中区北大街20号		
	机构类别	营利性	执业许可证登记号	PDY00006063010317A5222
	法定代表人(主要负责人)	刘希卓	联系电话	15722532978
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它_____			

广告成品样件粘贴处:

网络广告



西宁青北皮肤病医院

诊疗科目：皮肤科、外科（普通外科专业，附项目）、中医科（内科专业、皮肤科专业、预防保健科专业）、医学检验科、医学影像科（超声诊断专业、心电诊断专业）（以上两项均为协议）

医院电话：0971-6112999
 医院地址：西宁市城中区北大街20号
 上班时间：早8:00-晚18:00

医疗广告审查证明文号：【青】医广【第_____号】



(医疗机构盖章)



(卫生健康委员会机关盖章)

- 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的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份，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。