

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	青海康乐医院				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA757TUHI63010219A1002		法定代表人 (主要负责人)	曹华伟	
			身份证号	320106197710060455	
医疗机构地址	西宁市互助路 215 号				
所有制形式	其它	医疗机构类别	综合医院		
诊疗科目	详见诊疗科目*****				
床位数	220 张	接诊时间	全天	联系电话	0971--8080888
广告发布 媒体类别	户外、网络			广告时长 (声音)	秒
审查结论	<p style="text-align: center;">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: center;">本医疗广告申请受理号: 2024090</p>				
本审查证明有效期: 自 2024 年 12 月 26 日起, 至 2025 年 12 月 25 日止。					
医疗广告审查证明文号: (青) 医广【2024】第 12-26-093 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)



医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年11月/日

医疗 机构 情况	第一名称	青海康乐医院		
	地址	西宁市互助路215号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	XXXXXXXXXXXXXXX
	法定代表人(主要负责人)	曹华伟	联系电话	0971-8080888
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 checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它			

(青)医广【2024】第 号



青海康乐医院

地址: 西宁市城东区互助中路215号 电话: 0971-8080888



- 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文本一式三份, 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。

申请受理号 2024090

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年12月6日

西
宁
几
何
考

第一名称	青海康乐医院		
地 址	西宁市互助路 215 号		
机构类别	综合医院	执业许可证登记号	MA757TUHI63010219A10 02
法定代表人 (主要负责人)	曹华伟	联系电话	0971-8080888
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		

网络

4) 医广 [2024] 第 号



青海康乐医院

地址: 西宁市城东区互助中路215号 电话: 0971-8080888



- 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。