

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	鼓楼壹郎中溪江月中医诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	MACX69AW135010210D2182		法定代表人(主要负责人)	梁知旭	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	福州市鼓楼区洪山镇石湖巷15号(原乌山西路以北)正祥西江月小区6#楼1层02-1,02-2				
所有制形式	私有		医疗机构类别	中医诊所	
诊疗科目	中医科*****				
床位数	0	接诊时间	周一至周日	联系电话	0591-83353356
广告发布媒体类别	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)。 本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。 本医疗广告申请受理号:2024001				
本审查证明有效期:壹年(自2024年1月2日起,至2025年1月1日止)					
医疗广告审查证明文号: (闽)医广【2024】第01-02-01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)



附件 1

申请受理号 _____

医疗广告审查申请表

申请日期： 2023 年 12 月 7 日

医疗机构 第一名称	鼓楼壹郎中溪江月中医诊所	发证卫生 行政部门	福州市鼓楼区卫生健 康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	MACX69AW135010210D2182	法定代表人 (主要负责人)	梁知旭
		身份证号	[REDACTED]
校验有效期	壹年/叁年 (自 2023 年 9 月 28 日起, 至 年 月 日止)		
医疗机构地址	福州市鼓楼区洪山镇石湖巷 15 号 (原乌山西路以北) 正祥西江月小区 6# 楼 1 层 02-1, 02-2		
所有制形式	私有	医疗机构类别	中医诊所
诊疗科目	中医科		
床位数	0	接诊时间	周一至周日
联系电话	18350052691	邮 编	350001
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	广告时长 (影视、声音)	0 秒
	<input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他.....		
提交申请 材料目录	医疗广告审查申请表 1 份		
	医疗广告成品样件表 3 份		
	委托书		
经办人	雷诗棋	身份证号	350102200310201540

法定代表人签名: 雷诗棋

医疗机构 (盖章)

2023 年 12 月 7 日



(注: 填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)

附件 4:

申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年 12月 7日

医疗 机构 情况	第一名称	鼓楼壹郎中溪江月中医诊所		
	地 址	福州市鼓楼区洪山镇石湖巷 15 号 (原乌山西路以北) 正祥西江月小区 6#楼 1 层 02-1, 02-2		
	机构类别	中医诊所	执业许可证登记号	MACX69AW135010210D2182
	法定代表人 (主要负责人)	梁知旭	联系电话	18350052691

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它-----

广告成品样件粘贴处:

广告成品样件:

机构名称: 鼓楼壹郎中溪江月中医诊所

地址: 福州市鼓楼区洪山镇石湖巷 15 号 (原乌山西路以北) 正祥西江月小区 6#楼 1 层 02-1, 02-2

诊疗科目: 中医科

电话 0591-83353356

(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。