

# 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	绍兴柯桥柯华门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	MA2JQ4BE533060315D1102		法定代表人 (主要负责人)	郑剑宾	
			身份证号	350301.....0755	
医疗机构地址	绍兴市柯桥区柯桥街道百福园沿街4幢111号				
所有制形式	营利性		医疗机构类别	门诊部	
诊疗科目	内科 / 外科; 普通外科专业; 泌尿外科专业 / 妇产科; 妇科专业; 计划生育专业 (终止妊娠手术限于13孕周内) / 耳鼻咽喉科 / 医学检验科; 临床体液、血液专业 / 医学影像科; 超声诊断专业; 心电图诊断专业 / 中医科*****				
床位数	0	接诊时间	8:00-20:00	联系电话	13575558837
广告发布媒体类别	网络、户外、期刊		广告时长 (影视、声音)	无	
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: (绍)医广(3)受[2023]036号				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2023年12月27日起, 至 2024年12月26日止)					
医疗广告审查证明文号: (绍)医广(3)【2023】第12-27-01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)

(审查机关盖章)  
2023年12月27日  
(3)

## 医疗广告成品样件表

提交日期： 2023 年 12 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	绍兴柯桥柯华门诊部		
	地 址	浙江省绍兴市柯桥区柯桥街道百福园沿街4幢111号		
	机构类别	综合门诊部	执业许可证登记号	MA2JQ4BE533060315D1102
	法定代表人 (主要负责人)	郑剑宾	联系电话	0575-85586651

拟发布媒体类别

影视     广播     报纸     期刊     户外  
 印刷品     网络     其它

广告成品样式



- 注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿、初审合格后再提广告成品样件。  
 2、平面广告提供小样、网络广告类提供页面样件。  
 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、电子版一份，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。  
 6、表格内容要求打印，手写无效果。