

# 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵阳菁柠丽尔医疗美容门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00246143050317D1542			法定代表人(主要负责人)	李婧君
				身份证号	
医疗机构地址	大祥区红旗路与中心路交汇路口卓嵩一城 1007 号				
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；美容皮肤科/医学检验科（外送）*****				
床位数	0 张	接诊时间	9:00-18:30	联系电话	07395619999
广告发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络			广告时长（影视、声音）	0 秒
审查结论	<p>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: right;">本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字 (2023) 098 号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2023 年 12 月 28 日起, 至 2024 年 12 月 27 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2023】第 1228-098 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)



2023 年 12 月 28 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2023)098号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2023年12月28日

医疗机构情况	第一名称	邵阳菁柠丽尔医疗美容门诊部		
	地址	大祥区红旗路与中心路交汇路口卓嵩一城1007号		
	机构类别	医疗美容门诊部	执业许可证登记号	PDY00246143050317D1542
	法定代表人(主要负责人)	李婧君	联系电话	07395619999
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络		
<p>广告成品样件粘贴处：</p>				

- 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。