

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	仓山区盖山镇浦江社区卫生服务站				
《医疗机构 执业许可 证》登记号	MA32C0YM635010412B2001		法定代表人 (主要负责人)	董治香	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地 址	福建省福州市仓山区盖山镇林浦路东侧金源世纪城(三区)(闽江世纪城-52#地块C区)C-SY8#楼1-2层10-11复式商业				
所有制形式	私人		医疗机构类别	社区卫生服务站	
诊疗科目	预防保健科 /全科医疗科 /中医科*****				
床位数	床位0(张)	接诊 时间	周一至周日	联系 电话	[REDACTED]
			8:30-21:00		
广告发布 媒体类别	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>本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。</p> <p>本医疗广告申请受理号: 202608</p>				
本审查证明有效期: 自2026年03月11日起, 至2027年03月10日止					
医疗广告审查证明文号: (闽-榕-仓)医广【2026】第03-11-08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 2:

申请受理号 202608

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 3 月 10 日

医疗机构情况	第一名称	仓山区盖山镇浦江社区卫生服务站		
	地址	福建省福州市仓山区盖山镇林浦路东侧金源世纪城(三区)(闽江世纪城-52#地块 C 区)C-SY8#楼 1-2 层 10-11 复式商业		
	机构类别	社区卫生服务站	执业许可证登记号	MA32COYM635010412B2001
	法定代表人(主要负责人)	董治香	联系电话	15280000527
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-----		
<p>广告成品样件粘贴处:</p> <p style="text-align: right;">(闽-榕-仓) 医广【2026】第xx-xx-xx号</p> <p>医疗机构名称: 仓山区盖山镇浦江社区卫生服务站</p> <p>医疗机构地址: 福建省福州市仓山区盖山镇林浦路东侧金源世纪城(三区)(闽江世纪城-52#地块 C 区)C-SY8#楼 1-2 层 10-11 复式商业</p> <p>诊疗科目: 预防保健科/全科医疗科/中医科</p> <p>接诊时间: 周一至周日</p> <p style="text-align: center;">8:30-21:00</p> <p>联系电话: 15280000527</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  (医疗机构盖章) </div> <div style="text-align: center;">  (审查机关盖章) </div> </div>				

- 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。