申请受理号 渝卫医广受[2015]第190 号

**医疗广告审查证明**

申请日期： 2015年05月18日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医 疗 机 构  第 一 名 称 | 重庆铜梁渝大医院 | 发 证 卫 生  行 政 部 门 | 重庆市铜梁区卫生和计划生育委员会 |
| 《医疗机构执业  许可证》登记号 | 511016500224510155 | 法 定 代 表 人  （主要负责人） | 王友军 |
| 身 份 证 号 | 510228197003113334 |
| 校验有效期 | 叁年（自2014年01 月10日起，至 2017年 03月 31 日止） | | |
| 医疗机构地址 | 铜梁区巴川街道办事处龙门西街 | | |
| 所有制形式 | 私有 | 医疗机构类别 | 综合医院（一级） |
| 诊疗科目 | 预防保健科、内科、外科、妇产科、儿科、口腔科、皮肤科、急诊医学科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科 | | |
| 床 位 数 | 50张 | 接诊时间 | 0:00—24:00 |
| 联系电话 | 023-45697666 | 邮 编 | 402560 |
| 发布媒体类别 | □影视 □广播 □报纸 □期刊  ■户外 □印刷品 □网络  □其他 | 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）。**  **本医疗广告申请受理号**：渝卫医广受〔2015〕第**190**号 | | |
| 本审查证明有效期 | 至2015年12月31日止 | | |
| 医疗广告审查证明文号: | （渝）医广〔2015〕（户外）第597号（02-10-01） | | |

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）

2015 年 5 月 31 日

渝卫医广受[2015]第190 号

**医疗广告成品样件表**

提交日期：2015年05月18日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 重庆铜梁渝大医院 | | | | |
| 地 址 | 铜梁区巴川街道办事处龙门西街 | | | | |
| 机构类别 | 综合医院（一级） | | | 执业许可证登记号 | 511016500224510155 |
| 法定代表人（主要负责人） | | | 王友军 | 联系电话 | 023-45697666 |
| 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：    铜梁医院户外广告（审批）  （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。