

附件 1

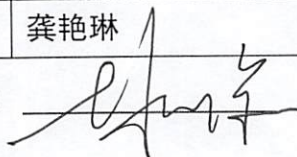
申请受理号 十医广(2020)第09-08-0334

医疗广告审查申请表

申请日期：2020年07月28日

医疗机构第一名称	国药东风花果医院	发证卫生行政部门	十堰市卫健委
《医疗机构执业许可证》登记号	F8569052042030911A1001	法定代表人 (主要负责人)	胡万保
		身份证号	420300196208172816
校验有效期	壹年/叁年(自2018年5月21日起,至2021年5月20日止)		
医疗机构地址	十堰市新疆路39号		
所有制形式	全民	医疗机构类别	综合医院(政府办非营利性)
诊疗科目	预防保健科/内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;心血管内科专业/外科;普通外科专业;骨科专业/妇产科/妇女保健科/儿科/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/急诊医学科/康复医学科/麻醉科/病理科/医学检验科/医学影像科/中医科 *****		
床位数	210张	接诊时间	全天
联系电话	0719-8246038	邮 编	442003
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他.....	广告时长 (影视、声音)	30 秒
提交申请材料目录	《医疗广告审查申请表》		
	《医疗广告成品样件表》(一式四份)		
	《医疗机构执业许可证》		
经办人	龚艳琳	身份证号	420300197506040349

法定代表人签名:



医疗机构(盖章):

2020年07月28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)