

受理人: 周怡扬 申请受理号: 医广[2021]第06-28-37号

### 十堰市医疗广告审查申请表

申请日期: 2021 年 6 月 28 日

医疗机构第一名称	竹山仁爱医院		发证卫生行政部门	竹山县行政审批局
《医疗机构执业许可证》登记号	MA487PPR842032315A1002		法定代表人(主要负责人)	郑世勇
			身份证号	350321198204023912
校验有效期	壹年/叁年(自 2020 年 12 月 04 日起, 至 2025 年 12 月 03 日止)			
医疗机构地址	竹山县城关镇纵横大道吉安花园 3 号楼 A 栋 (地上 1-4 层)			
所有制形式	营利性	医疗机构类别	综合性医院	
诊疗科目	开设: 内科/外科/妇科专业; 计划生育专业/妇女保健科/皮肤科/医疗美容科; 美容外科; 美容皮肤科/麻醉科/医学检验科/医学影像科; X 线诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科/中西医结合科*****			
床位数	50	接诊时间	早 8:00-20:30	
联系电话	0719-4638888	邮 编	442200	
发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视	<input checked="" type="checkbox"/> 广播	<input checked="" type="checkbox"/> 报纸	广告时长 (影视、声音)。 60 秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 期刊	<input checked="" type="checkbox"/> 户外	<input checked="" type="checkbox"/> 印刷品	
提交申请材料目录	<input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			
	1. 湖北省医疗广告审查申请表			
	2. 湖北省医疗广告成品样件表			
	3. 医疗机构执业许可证副本 复印件			
经办人	郑世勇	身份证号	350321198204023912	

法定代表人签名: 郑世勇

医疗机构 (盖章): 

2021 年 6 月 28 日