

附件 1

申请受理号 鄂[2021]第07-13-45号

周浩杨

医疗广告审查申请表

申请日期： 2021 年 7 月 15 日

医疗机构第一名称	十堰爱尔眼科医院	发证卫生行政部门	十堰市行政审批局
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY90851142030216A5122	法定代表人 (主要负责人)	何伟亮
		身份证号	430124197006143298
校验有效期	壹年/叁年 (自 2021 年 7 月 15 日起, 至 2022 年 7 月 15 日止)		
医疗机构地址	十堰市北京南路 39 号		
所有制形式	营利性	医疗机构类别	眼科专科
诊疗科目	内科/眼科/医疗美容科;美容外科;眼部美容术/麻醉科/医学检验科;临床体液、血液专业/医学影像科; 超声诊断专业、心电诊断专业****		
床位数	60	接诊时间	8:00-17:30
联系电话	0719-8800050	邮 编	442000
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"/> 其他.....	广告时长 (影视、声音)	秒
提交申请材料目录	申请发布医疗广告承诺书		
	医疗广告审查申请表		
	医疗广告成品样件表		
	医疗执业许可证正副本复印件		
	负责人身份证复印件		
经办人	刘念	身份证号	420328199003131218

法定代表人签名：

何伟亮

医疗机构(盖章)：

2021 年 7 月 15 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)