

申请受理号: 十堰(2023)第06-27-0499

湖北省医疗广告审查表

医疗机构第一名称	曾照成诊所		
详细地址	竹山县城关镇阳明花园一楼		
统一社会信用代码	92420323MA7LBA68X1		
法定代表人 (主要负责人)	王娜	身份证号	4223[REDACTED]25
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00380-0-420323-17-D211	审批发证部门	竹山县卫生健康局
有效期	自 2022年 03 月 14 日起, 至 2027 年 03 月 13日止	校验期	<input checked="" type="checkbox"/> 壹年 <input type="checkbox"/> 叁年
所有制形式	<input type="checkbox"/> 公立 <input checked="" type="checkbox"/> 社会办医 (<input checked="" type="checkbox"/> 营利性 <input type="checkbox"/> 非营利性)		
医疗机构类别	<input type="checkbox"/> 综合医院 <input type="checkbox"/> 中医类医院 <input type="checkbox"/> 专科医院 <input type="checkbox"/> 护理院 <input type="checkbox"/> 卫生院 <input type="checkbox"/> 社区卫生机构 <input type="checkbox"/> 门诊部 <input type="checkbox"/> 村卫生室 <input checked="" type="checkbox"/> 诊所 <input type="checkbox"/> 卫生所 <input type="checkbox"/> 医务室 <input type="checkbox"/> 急救中心 <input type="checkbox"/> 急救站 <input type="checkbox"/> 临检中心 <input type="checkbox"/> 其他		
申报医疗广告的诊疗科目	开设: 中医科; 康复医学专业/中西医结合科*****	该诊疗科目床位数	0
该诊疗科目接诊时间段	早8:00-20:30	医疗机构联系电话	0719-4228388
提交申请材料目录	《医疗机构执业许可证》副本原件和复印件		
	法定代表人(主要负责人)身份证原件和复印件		
	<input checked="" type="checkbox"/> 广告词	字数: 53	(提供附表1)
	<input checked="" type="checkbox"/> 广告图片	张数: 1	(提供附表2)
	<input type="checkbox"/> 广告视频	时长:	(提供视频文件光盘)
<p>医疗广告的表现形式应合乎相关法律法规要求, 特别强调不得含有以下情形: (一) 涉及医疗技术、诊疗方法、疾病名称、药物的; (二) 保证治愈或者隐含保证治愈的; (三) 宣传治愈率、有效率等诊疗效果的; (四) 淫秽、迷信、荒诞的; (五) 贬低他人的; (六) 利用患者、卫生技术人员、医学教育科研机构及人员以及其他社会社团、组织的名义、形象作证明的; (七) 使用解放军和武警部队名义的; (八) 法律、行政法规规定禁止的其他情形。</p>			
经办人签名	[REDACTED]	联系电话	1898[REDACTED]22
经办人身份证号	3502[REDACTED]		
法定代表人 (主要负责人) 签名	王娜		
申请时间	2023年6月27日		

