

附件 3:

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	泉州市鲤城仰德医院有限公司鲤城仰德医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY60141335050299A1002		法定代表人(主要负责人)	李坚	
			身份证号	3505 [REDACTED]	
医疗机构地址	鲤城区金龙街道古店社区南环路 918 号 D106				
所有制形式	私有制		医疗机构类别	综合医院	
诊疗科目	预防保健科、急诊医学科、内科、外科、妇科专业、中医科、中西医结合科、眼科、耳鼻咽喉科、麻醉科、医学检验科、医学影像科				
床位数	20	接诊时间	周一到周日	联系电话	0595-28180956
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长(影视、声音)	0	
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)。本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。本医疗广告申请受理号: ythlc03819230R2412060081				
本审查证明有效期:壹年(自 2024 年 12 月 11 日起, 至 2025 年 12 月 10 日止)					
医疗广告审查证明文号: (闽-泉-鲤)医广【2024】第 12-11-01 号					

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)

