

医疗广告审查证明

| | | | | | |
|----------------|--|------------------|-----------------|------|-------------|
| 医疗机构第一名称 | 舟山新东方医院 | | | | |
| 《医疗机构执业许可证》登记号 | PDY00217033090217A5392 | 法定代表人 (主要负责人) | 张佳丽 | | |
| | | 身份证号 | 152827*****3622 | | |
| 医疗机构地址 | 定海区解放西路250号-9(1-4楼) | | | | |
| 所有制形式 | 私人 | 医疗机构类别 | 综合医院 | | |
| 诊疗科目 | 详见《医疗机构执业许可证》 | | | | |
| 床位数 | 20 | 接诊时间 | 08:30-17:30 | 联系电话 | 151****6028 |
| 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、广播) | 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)。本医疗广告申请受理号:浙(舟)卫许受字〔2024〕第387-000-0018号 | | | | |

本审查证明有效期: 年(自2024年04月01日起,至2025年03月31日止)

医疗广告审查证明文号:浙医广〔2024〕第330902-0011号

成品样件:

浙医广〔2024〕第XXXXXX-XXXX号
热线电话
0580-8262999

舟山新东方医院
ZHOSHAN XINDONGFANG HOSPITAL

健康热线:0580-8859999
医院地址:浙江省舟山市定海区昌国道街道
解放西路250号-9(1-4楼)



(审查机关盖章)
行政审批专用章
2024年04月01日