

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵东宋爱清诊所				
《医疗机构执 业许可证》登 记号	PDY99696143052117D2112		法定代表人 (主要负责人)	宋爱清	
			身份证号		
医疗机构地址	邵东市宋家塘街道湖塘社区公园路宣荫堂安置区 382 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	诊所	
诊疗科目	内科*****				
床位数	4 张	接诊时间	8: 00-20: 00	联系电话	
广告发布 媒体类别	网络			广告时长（影 视、声音）	0 秒
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：邵卫健医广受字（2025）028 号				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 4 月 21 日起，至 2026 年 4 月 20 日止）					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2025】第 0421-028 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)



2025 年 4 月 21 日

申请受理号：邵卫健医广受字（2025）028号

医疗广告成品样件表

提交日期：2025年4月21日

医疗机构情况	第一名称	邵东市宋爱清诊所		
	地 址	邵东市宋家塘街道湖塘社区公园路宣荫堂安置区 382 号		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY99696143052117 D2112
	法定代表人（主要负责人）	宋爱清	联系电话	
拟发布媒体类别		网络		
广告成品样件粘贴处：				
 湘·邵医广（****）第****-****号 邵东宋爱清诊所 电话：13973907697 接诊时间：8:00-20:00 地址：邵东市宋家塘街道湖塘社区公园路宣荫堂安置区382号 诊疗项目：内科***** （医疗机构盖章） （审查机关盖章）				

注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，初审合格后再提交广告成品样件。

2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。

3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：
湘·邵医广（****）第****-****号。

4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。

5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。