

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵阳爱尔眼科医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	430000161450PDY000642	法定代表人 (主要负责人)		何伟亮	
		身份证号			
医疗机构地址	邵阳市大祥区桂花路 33-1 地				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	眼科医院	
诊疗科目	内科/眼科/急诊医学科(眼科)/麻醉科/医学检验科/ 医学影像科/中医科;眼科专业***** (医学验光配镜) 二级专科医院				
床位数	60 张	接诊时间	全天	联系电话	0739-5129888
广告发布 媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他_____			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) 039 号				
本审查证明有效期:壹年(自 2025 年 5 月 16 日起, 至 2026 年 5 月 15 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2025】第 0516-039 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)



(审查机关盖章)

2025 年 5 月 16 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2015)039 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2015年5月16日

医疗机构情况	第一名称	邵阳爱尔眼科医院		
	地 址	邵阳市大祥区桂花路 33-1 地		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	430000161450PDY000642
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、网络		
广告成品样件粘贴处：				
 (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。

申请受理号：邵卫健医广受字(2015)039 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2015年5月16日

医疗机构情况	第一名称	邵阳爱尔眼科医院		
	地 址	邵阳市大祥区桂花路 33-1 地		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	430000161450PDY000642
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、网络		
广告成品样件粘贴处：				
				
(医疗机构盖章)		(行政审批专用章)		

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。

申请受理号：邵卫健医广受字（2013）139 号
医疗广告成品样件表

提交日期：2013年5月16日

医疗机构情况	第一名称	邵阳爱尔眼科医院		
	地 址	邵阳市大祥区桂花路 33-1 地		
	机构类别	眼科医院	执业许可证登记号	430000161450PDY000642
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、网络		
广告成品样件粘贴处：				
				
(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。