

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	浙江省皮肤病医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	47005181433052111A6001		法定代表人(主要负责人)	袁海鸿	
			身份证号	330219197210023833	
医疗机构地址	浙江省德清县武康街道武源街61号/舞阳街道山民村				
所有制形式	全民		医疗机构类别	皮肤病医院	
诊疗科目	预防保健科/内科/外科/妇产科; 妇科专业; 计划生育专业/小儿外科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科; 皮肤病专业; 性传播疾病专业/医疗美容科; 美容外科; 美容皮肤科; 美容医疗应用技术/康复医学科/麻醉科/疼痛科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业; 临床细胞分子遗传学专业/病理科/医学影像科; X线诊断专业; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科; 内科专业; 外科专业; 妇产科专业; 皮肤科专业; 针灸科专业; 推拿科专业; 康复医学专业*****				
床位数	650张	接诊时间	8:00-17:00	联系电话	0572-8268111
广告发布媒体类别	户外/印刷品		广告时长(影视、声音)	无	
审查结论	<p style="text-align: center;">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)。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: [2026]003号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2026年4月1日起, 至2027年3月31日止)					
医疗广告审查证明文号: (浙)医广【2026】第04-01-003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)



2026年4月1日

申请受理号 [2026] 003号

医疗广告审查申请表

申请日期：2026年03月12日

医疗机构第一名称	浙江省皮肤病医院		发证卫生行政部门	浙江省卫生健康委员会
《医疗机构执业许可证》登记号	4700518/433052111A6001		法定代表人(主要负责人)	袁海鸿
			身份证号	330219197210023833
校验有效期	壹年/叁年(自2025年06月23日起,至2027年12月25日止)			
医疗机构地址	浙江省德清县武康街道武源街61号/舞阳街道山民村			
所有制形式	全民	医疗机构类别	皮肤病医院	
诊疗科目	预防保健科/内科/外科/妇产科; 妇科专业; 计划生育专业/小儿外科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科; 皮肤病专业; 性传播疾病专业/医疗美容科; 美容外科; 美容皮肤科; 美容医疗应用技术/康复医学科/麻醉科/疼痛科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业; 临床细胞分子遗传学专业/病理科/医学影像科; X线诊断专业; CT诊断专业; 超声诊断专业; 心电诊断专业/中医科; 内科专业; 外科专业; 妇产科专业; 皮肤科专业; 针灸科专业; 推拿科专业; 康复医学专业*****			
床位数	650	接诊时间	8:00-17:00	
联系电话	0572-8268111	邮编	313200	
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____	广告时长(影视、声音)	秒	
提交申请材料目录	1.医疗广告申请表			
	2.医疗广告成品样件表			
	3.浙江省皮肤病医院医疗机构许可证复印件			
	4.浙江省皮肤病医院医疗机构许可证副本复印件			
	5.浙江省皮肤病医院拱墅区综合门诊部医疗机构许可证复印件			
	6.浙江省皮肤病医院拱墅区综合门诊部医疗机构许可证副本复印件			
	7.关于拱墅区综合门诊部相关情况说明			
经办人	周丽	身份证号	332522198312019705	

法定代表人签名: 袁海鸿



(注: 填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)

申请受理号 [2026]003号

医疗广告成品样件表

提交日期：2026年03月12日

医疗机构情况	第一名称	浙江省皮肤病医院		
	地址	浙江省德清县武康街道武源街61号/舞阳街道山民村		
	机构类别	皮肤病医院	执业许可证登记号	47005721433052111A6001
	法定代表人(主要负责人)	袁海鸿	联系电话	13336899966
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它			
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的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式五份，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。