**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 原平安康医院 |
| 地 址 | 原平市永兴北路448号 |
| 机构类别 | 综合医院 | 执业许可证登记号 | 72817326214098117A1009 |
| 法定代表人（主要负责人） | 岳生才孟庆秀 | 联系电话 | 0350-8229000 |
| 拟发布媒体类别 | □影视 □广播 ☑报纸 □期刊 □户外 □印刷品 □网络 □其它-------------------------- |
| 广告成品样件打印处：晋医广[XXXX]XX-XX-XXXXX号748a928624ab4b35630938083d05e48 （医疗机构盖章） （审查机关盖章） |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书一式一份；

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。

**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 原平安康医院 |
| 地 址 | 原平市永兴北路448号 |
| 机构类别 | 综合医院 | 执业许可证登记号 | 72817326214098117A1009 |
| 法定代表人（主要负责人） | 岳生才孟庆秀 | 联系电话 | 0350-8229000 |
| 拟发布媒体类别 | □影视 □广播 □报纸 □期刊 ☑户外 □印刷品 □网络 □其它-------------------------- |
| 广告成品样件打印处：晋医广[XXXX]XX-XX-XXXXX号748a928624ab4b35630938083d05e48 （医疗机构盖章） （审查机关盖章） |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书一式一份；

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。

**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 原平安康医院 |
| 地 址 | 原平市永兴北路448号 |
| 机构类别 | 综合医院 | 执业许可证登记号 | 72817326214098117A1009 |
| 法定代表人（主要负责人） | 岳生才孟庆秀 | 联系电话 | 0350-8229000 |
| 拟发布媒体类别 | □影视 □广播 □报纸 □期刊 □户外 ☑印刷品 □网络 □其它-------------------------- |
| 广告成品样件打印处：晋医广[XXXX]XX-XX-XXXXX号748a928624ab4b35630938083d05e48 （医疗机构盖章） （审查机关盖章） |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书一式一份；

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。

**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 原平安康医院 |
| 地 址 | 原平市永兴北路448号 |
| 机构类别 | 综合医院 | 执业许可证登记号 | 72817326214098117A1009 |
| 法定代表人（主要负责人） | 岳生才孟庆秀 | 联系电话 | 0350-8229000 |
| 拟发布媒体类别 | □影视 □广播 □报纸 □期刊 □户外 □印刷品 ☑网络 □其它-------------------------- |
| 广告成品样件打印处：晋医广[XXXX]XX-XX-XXXXX号748a928624ab4b35630938083d05e48 （医疗机构盖章） （审查机关盖章） |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书一式一份；

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。