

申请受理号

## 医疗广告审查申请表

申请日期: 2022 年 12 月 12 日

医疗机构 第一名称	芒市娇雅医疗美容门诊部	发证卫生 行政部门	芒市健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00016053310317D1542	法定代表人 (主要负责人)	吴双虹
		身份证号	53[REDACTED] 0947
校验有效期	壹年/叁年 (自 2022 年 12 月 12 日起, 至 2023 年 12 月 12 日止)		
医疗机构地址	云南省德宏州芒市胞波路 68 附 21 号		
所有制形式	私人	医疗机构类别	门诊部
诊疗科目	医疗美容科; 美容外科; 美容皮肤科; 美容中医科/麻醉科*****		
床位数	4 张 (观察床)	接诊时间	9: 00-18:00
联系电话(区号)	0692-8885599	邮 编	678400
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. 医疗广告审查申请表 (一式一份);		
	2. 医疗广告成品样件表 (一式八份);		
	3. 《医疗机构执业许可证》副本原件及复印件 (一式一份);		
	4. 如申请影视、广播需提交光盘 (一式三份);		
经办人/电话	左信/13529082953	身份证号	533102199202160228

法定代表人签名: 吴双虹

医疗机构(盖章)

2022 年 12 月 12 日

(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)