

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	株洲焕妍医疗美容有限公司天元门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY20324743021117D1542	法定代表人 (主要负责人)	易容		
		身份证号	43020319880101****		
医疗机构地址	株洲市天元区黄河北路 567 号金质颐园 2 栋 2 楼门面				
所有制形式	私人	医疗机构类别	医疗美容门诊部		
诊疗科目	美容外科；美容皮肤科 / 麻醉科*****				
床位数	6 张	接诊时间	9:00-18:00	联系电话	0731-22216662
广告发布媒体类别	<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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 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：102 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 9 月 28 日起，至 2026 年 9 月 27 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘株医广〔2025〕第 0928-102 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）

