

申请受理号_____

四川省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 8 月 4 日

| | | | | |
|--|--------------|--|----------|------------------------|
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 成都锦江仁济康和盆底康复门诊部 | | |
| | 地 址 | 成都市锦江区白桦林路 979 号 201-211 号 | | |
| | 机构类别 | 综合门诊部 | 执业许可证登记号 | MA6638M4451010419D1102 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 张乃月 陈丽莉 | 联系电话 | 028-83111311 |
| 拟发布媒体类别 | | <input checked="" type="checkbox"/> 影视 | | |
| 广告成品样件粘贴处： | | | | |
|  成都锦江仁济康和盆底康复门诊部 医疗美容科 妇产科 妇女保健科 妇女心理卫生 围产期保健 028-83111311 成都市锦江区白桦林路979号附201-211号 川医广【2025】第XXXXXX号 时间为:00:00:01-00:00:20 | | | | |
|  （医疗机构盖章） | |  （审查机关盖章） 行政许可专用章 | | |

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、四川省医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 审查证明文号为：川医广【2025】第 XXXXXX 号。

申请受理号_____

四川省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 8 月 4 日

| | | | | |
|---------|--------------|--|----------|------------------------|
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 成都锦江仁济康和盆底康复门诊部 | | |
| | 地 址 | 成都市锦江区白桦林路 979 号 201-211 号 | | |
| | 机构类别 | 综合门诊部 | 执业许可证登记号 | MA6638M4451010419D1102 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 张乃月 陈丽莉 | 联系电话 | 028-83111311 |
| 拟发布媒体类别 | | <input checked="" type="checkbox"/> 网络 | | |

广告成品样件粘贴处：

成都锦江仁济康和盆底康复门诊部

医疗美容科 妇产科 妇女保健科 妇女心理卫生 围产期保健

川医广【2025】第XXXXXX号

028-83111311

川医广【2025】第XXXXXX号

成都市锦江区白桦林路979号附201-211号

川医广【2025】第XXXXXX号



(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、四川省医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
审查证明文号为：川医广【2025】第XXXXXX号。

申请受理号_____

四川省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 8 月 4 日

| | | | | |
|---|--------------|--|----------|------------------------|
| 医 疗 机 构 情 况 | 第一名称 | 成都锦江仁济康和盆底康复门诊部 | | |
| | 地 址 | 成都市锦江区白桦林路 979 号 201-211 号 | | |
| | 机构类别 | 综合门诊部 | 执业许可证登记号 | MA6638M4451010419D1102 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 张乃月 陈丽莉 | 联系电话 | 028-83111311 |
| 拟发布媒体类别 | | <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 | | |
| 广告成品样件粘贴处： | | | | |
| <div><p>成都锦江仁济康和盆底康复门诊部</p><p>医疗美容科 妇产科 妇女保健科 妇女心理卫生 围产期保健</p><p>028-83111311</p><p>成都市锦江区白桦林路979号附201-211号</p><p>川医广【2025】第XXXXXX号</p></div> | | | | |
|  | |  | | |
| (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、四川省医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
审查证明文号为：川医广【2025】第 XXXXXX 号。

申请受理号_____

四川省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 8 月 4 日

| | | | | |
|----------------------------|--------------|--|----------|------------------------|
| 医 疗 机 构 情 况 | 第一名称 | 成都锦江仁济康和盆底康复门诊部 | | |
| | 地 址 | 成都市锦江区白桦林路 979 号 201-211 号 | | |
| | 机构类别 | 综合门诊部 | 执业许可证登记号 | MA6638M4451010419D1102 |
| | 法定代表人（主要负责人） | 张乃月 陈丽莉 | 联系电话 | 028-83111311 |
| 拟发布媒体类别 | | <input checked="" type="checkbox"/> 户外 | | |

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、四川省医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
审查证明文号为：川医广【2025】第 XXXXXX 号。