

附件1

申请受理号 202301

## 医疗广告审查申请表

申请日期：2023 年 12 月 1 日

医疗机构 第一名称	石河子红星医院	法定代表人 (主要负责人)	苏红
《医疗机构执业 许可证》登记号	551462659001416142	发证卫生 行政部门	石河子市卫生健康委员会
		身份证号	650301000000000028
校验有效期	自 2021年 05 月 28 日起, 至 2024 年 05 月 29 日止		
地 址	石河子市北子午路86、88、90号(与医疗机构执业许可证副本地址一致)		
邮 编	832000	电 话	15299908258
床 位 数	60张	传 真	0993-2088957
诊疗科目	内科/外科/妇产科妇科专业/儿科/眼科/耳鼻喉咽科/皮肤科/医学检验科/ 医学影像科/X线诊断专业/超声诊断专业/心电诊断专业/中医科		
接诊时间	24小时		
所有制形式	私人独资	机构类别	一级综合医院
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 其他	广告时长 (影视、声音)	秒
	1. 医疗广告成品样件(附后, 共 1 页) 2. 《医疗机构执业许可证》副本复印件		
提交申请 材料目录			
经办人	杨荣	13779207865	650300196401162823

医疗机构法定代表人签名: 苏红

医疗机构(盖章)  
2023 年 12 月 1 日

申请受理号 202301

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2023年12月1日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	石河子红星医院		
	地 址	石河子市北子午路 86、88、90 号		
	机构类别	一级综合医院	执业许可证登记号	551462659001416142
	法定代表人（主要负责人）	苏红	联系电话	15299908258
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处： <div data-bbox="434 917 1167 1240" data-label="Image"></div> <div data-bbox="469 1338 716 1515" data-label="Image"></div> <div data-bbox="500 1437 669 1470" data-label="Text"><p>(医疗机构盖章)</p></div> <div data-bbox="931 1437 1101 1470" data-label="Text"><p>(审查机关盖章)</p></div>				

- 注： 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。  
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、申请审查时需提交本文书一式 2 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。



中华人民共和国

# 医疗机构执业许可证

机构名称 石河子红星医院

法定代表人 苏红

地址 石河子市北子午路86、88、90号

主要负责人 李建荣

诊疗科目 内科 / 外科 / 妇产科; 妇科专业 / 儿科 / 眼科 / 耳鼻喉科 / 皮肤科 / 医学检验科 / 医学影像学; X线诊断专业; 超声诊断专业; 心电图诊断专业 / 中医科\*\*\*\*\*

登记号 551462659001416142

有效期限 自 2021 年 05 月 28 日至 2024 年 05 月 29 日

该医疗机构经核准登记, 准予执业



发证机关

石河子市卫生健康委员会

发证日期

2021 年 06 月 15 日



中华人民共和国国家卫生健康委员会制