

医疗广告审查申请表

申请日期：2024 年 5 月 29 日

医疗机构 第一名称	石河子五洲医院		法定代表人 (主要负责人)	马银录 杜守贤
《医疗机构执业 许可证》登记号	67633522265422317A1002		发证卫生 行政部门	石河子市卫生健康委员会
			身份证号	马银录 652327.....3813 杜守贤 650300.....3416
校验有效期	自 2021 年 6 月 22 日起, 至 2024 年 6 月 21 日止			
地 址	新疆石河子老街四区乌伊路290栋			
邮 编	832000	电 话	0993-6696333	
床 位 数	20	传 真		
诊疗科目	内科/外科/妇产科; 妇科专业/麻醉科/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			
接诊时间	11小时			
所有制形式	私人	机构类别	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		广告时长 (影视、声音)	秒
	<input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 其他			
提交申请 材料目录	1. 医疗广告成品样件 (附后, 共 3 页)			
	2. 《医疗机构执业许可证》副本复印件			
经办人	陈金杉	18579087908	35032.....0605X	

医疗机构法定代表人签名: 马银录

2024 年 5 月 29 日

医疗机构 (盖章)