

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	厦门湖里西西儿医疗美容诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00692135020690D2212		法定代表人 (主要负责人)	刘靖轩	
			身份证号	350524198108175565	
医疗机构地址	湖里区禾山街道金湖路 518 号汇盈大厦 2508 室				
所有制形式	其他		医疗机构类别	医疗美容诊所	
诊疗科目	医疗美容科(美容皮肤科)*****				
床位数	0	接诊 时间	9:00-20:30	联系电话	18659299995
广告发布 媒体类别	户外、网络			广告时长(影 视、声音)	0 秒
审查结论	依据《中华人民共和国广告法》《医疗广告管理办法》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）。				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 4 月 1 日起至 2026 年 3 月 31 日止）					
医疗广告审查证明文号: （闽-厦-湖）医广〔2025〕第 04-01-19 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）



医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 4 月 1 日

医疗机构情况	第一名称	厦门湖里西西儿医疗美容诊所		
	地 址	湖里区禾山街道金湖路 518 号汇盈大厦 2508 室		
	机构类别	其他	执业许可证登记号	PDY00692135020690D2212
	法定代表人（主要负责人）	刘靖轩	联系电话	18659299995

拟发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----
---------	--

广告成品样件粘贴处:

厦门湖里西西儿医疗美容诊所

(闽-厦-湖) 医广〔2025〕第 XX- XX- XX 号

诊疗项目: 美容皮肤科

诊疗时间: 9:00-20:30

地址: 湖里区禾山街道金湖路 518 号汇盈大厦 2508 室

电话: 0592-6111117

(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、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、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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。