

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳九龙医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY43090943090317A5392		法定代表人 (主要负责人)	杨凡	
			身份证号码	43098119870804****	
医疗机构地址	益阳市赫山区益阳大道 128 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	综合医院	
诊疗科目	外科 / 医学检验科；临床体液、血液专业；临床化学检验科专业 / 医学影像科；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科；内科专业(门诊)*****				
床位数	20	接诊时间	8:00-18:00	联系电话	0737-3800888
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>车身广告、小区灯箱广告</u>		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：2026031 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 4 月 28 日起，至 2027 年 4 月 27 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘·益医广（2026）第 26-0428-031					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 4 月 28 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年4月28日

医疗 机构 情况	第一名称	益阳九龙医院		
	地 址	益阳市赫山区益阳大道128号		
	机构类别	综合医院	执业许可证登记号	PDY43090943090317A5392
	法定代表人（主要负责人）	杨凡	联系电话	1871113****
拟发布媒体类别		网络、户外、其他车身广告、小区灯箱广告		
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	安化湘亚泌尿专科医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY07391343092317A5392		法定代表人 (主要负责人)	弓瑞瑞	
			身份证号码	37152219901004****	
医疗机构地址	安化县东坪镇沿江路 27 号				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	其他专科医院	
诊疗科目	外科；泌尿外科专业/妇科专业/医学检验科/医学影像科；超声诊断专业；心电诊断专业/中医科*****				
床位数	20 张	接诊时间	8:00-20:00	联系电话	0737-7593333
广告发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>公交车车身</u>		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：2026032 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 5 月 7 日起，至 2027 年 5 月 6 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘·益医广（2026）第 26-0507-032					

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）

（审查机关盖章）

2026 年 5 月 7 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年05月07日

医疗 机构 情况	第一名称	安化湘亚泌尿专科医院		
	地 址	安化县东坪镇沿江路27号		
	机构类别	其他专科医院	执业许可证登记号	PDY07391343092317A5392
	法定代表人（主要负责人）	弓瑞瑞	联系电话	1539970****
拟发布媒体类别		公交车车身、 户外、 网络 、 期刊		
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳资阳郭医师牙科诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00219743090217D2202		法定代表人 (主要负责人)	郭翠英	
			身份证号码	43230119600724****	
医疗机构地址	益阳市资阳区人民路 81 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	3 张	接诊时间	8:30-17:30 (周一到周日)	联系电话	0737-4323579
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 checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>美团、抖音</u>		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: 2026033 号				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2026 年 5 月 8 日起, 至 2027 年 5 月 7 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘·益医广 (2026) 第 26-0508-033					

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)

(审查机关盖章)

2025 年 5 月 8 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183



## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳雅美丽人医疗美容有限公司赫山雅美丽人医疗美容门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00191X43090317D1542		法定代表人 (主要负责人)	王玄亚	
			身份证号码	43012219881224****	
医疗机构地址	益阳市赫山区赫山街道茂林社区十洲路 15 号				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	医疗美容门诊部	
诊疗科目	医疗美容科；美容外科；美容皮肤科/医学检验科（协议）/医学影像科（协议）				
床位数	0	接诊时间	9: 00-18: 00	联系电话	0737-6115666
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：2026034 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 5 月 9 日起，至 2027 年 5 月 8 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘·益医广〔2026〕第 26-0509-034					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 9 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年5月9日

医疗机构情况	第一名称	益阳雅美丽人医疗美容有限公司赫山雅美丽人医疗美容门诊部		
	地 址	益阳市赫山区十洲路 15 号湘雅华每健康大楼 5 楼		
	机构类别	美容门诊部	执业许可证登记号	PDY00191X43090317D1542
	法定代表人（主要负责人）	王玄亚	联系电话	0737-6115666
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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____			
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳市伢贝健口腔有限公司赫山伢贝健口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY48084243090317D1522		法定代表人 (主要负责人)	杜元	
			身份证号码	43072319790412****	
医疗机构地址	益阳市赫山区龙洲北路 288 号汇龙苑小区 2 栋一楼 115-116 商铺，二楼 201B-2 商铺				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	0	接诊时间	8: 30-19: 00	联系电话	0737-2782468 /1382927****
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: 2026035 号				
本审查证明有效期: 壹年(自 2026 年 5 月 12 日起, 至 2027 年 5 月 11 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘·益医广(2026)第 26-0512-035					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 12 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

-----

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 5 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	益阳市伢贝健口腔有限公司赫山伢贝健口腔门诊部		
	地 址	益阳市赫山区龙洲北路 288 号汇龙苑小区 2 栋一楼 115-116 商铺，二楼 201B-2 商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY48084243090317D1522
	法定代表人（主要负责人）	法人：杜元 负责人：周卫宁	联系电话	0737-2782468/13829*** *
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 checked="" 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：				
				
（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，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。
  - 4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳大力口腔有限公司赫山大力齿科口腔诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY19881243090317D2152	法定代表人 (主要负责人)		刘天力	
		身份证号码		43090319920129****	
医疗机构地址	益阳市赫山区赫山街道腰塘社区巴黎馨苑 13 栋 104				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	0	接诊时间	8: 30-19: 00	联系电话	1932578****
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 type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>美团、抖音</u>		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: 2026036 号				
本审查证明有效期: 壹年(自 2026 年 5 月 13 日起, 至 2027 年 5 月 12 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘·益医广(2026)第 26-0513-036					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 13 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年05月13日

医疗机构情况	第一名称	益阳大力口腔有限公司赫山大力齿科口腔诊所		
	地址	益阳市赫山区赫山街道腰塘社区巴黎馨苑13栋104		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY19881243090317D2152
	法定代表人（主要负责人）	刘天力	联系电话	1932578****
拟发布媒体类别		美团,抖音,网络		
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*.\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。

## 医疗广告审查证明

<b>医疗机构第一名称</b>	益阳爱思特医疗美容医院有限公司赫山爱思特医疗美容诊所				
<b>《医疗机构执业许可证》登记号</b>	PDY96878443090317D2162		<b>法定代表人 (主要负责人)</b>	彭子文	
			<b>身份证号码</b>	43010519910916****	
<b>医疗机构地址</b>	益阳市赫山区赫山街道益阳大道万达广场 2033、2035 号				
<b>所有制形式</b>	私人		<b>医疗机构类别</b>	医疗美容诊所	
<b>诊疗科目</b>	医疗美容科、美容皮肤科				
<b>床位数</b>	0	<b>接诊时间</b>	10: 00-22: 00	<b>联系电话</b>	0737-6200555
<b>广告发布媒体类别</b>	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>美团、抖音</u>		<b>广告时长 (影视、声音)</b>	0 秒	
<b>审查结论</b>	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部第 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: 2026037 号				
<b>本审查证明有效期:</b> 壹年(自 2026 年 5 月 13 日起,至 2027 年 5 月 12 日止)					
<b>医疗广告审查证明文号:</b> 湘·益医广(2026)第 26-0513-037					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 13 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 5 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	益阳爱思特医疗美容医院有限公司赫山爱思特医疗美容诊所		
	地 址	益阳市赫山区赫山街道益阳大道万达广场 2033、2035 号		
	机构类别	私 人	执业许可证登记号	PDY96878443090317D2162
	法定代表人（主要负责人）	彭子文	联系电话	0737-6200555
拟发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他（美团、抖音）			
广告成品样件粘贴处:				
				
AISTO 爱思特医美·益阳   地址: 益阳市赫山区益阳大道万达广场2033、2035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、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六份, 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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	沅江康鑫肛肠病专科医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY92426343098117A5392		法定代表人 (主要负责人)	瞿淼垚	
			身份证号码	43092219871201****	
医疗机构地址	沅江市琼湖街道新屋路东边 4 间门面				
所有制形式	私人		医疗机构类别	其他专科医院	
诊疗科目	内科/外科；普通外科专业/妇产科（门诊）/麻醉科/医学检验科/医学影像科；超身诊断专业/；心电诊断专业/中医科；内科专业；肛肠科专业 *****				
床位数	19	接诊时间	24 小时	联系电话	0737-2728266
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 type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>公交车车身广告、</u> <u>墙体、电梯</u>		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：2026038 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2026 年 5 月 19 日起，至 2027 年 5 月 18 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘·益医广（2026）第 26-0519-038					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 19 日

## 注意事项

- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、本广告审查证明公示网址：  
<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>
- 8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年05月19日

医疗机构情况	第一名称	沅江康鑫肛肠病专科医院		
	地址	沅江市琼湖街道新屋路东边4间门面		
	机构类别	其他专科医院	执业许可证登记号	PDY92426343098117A5392
	法定代表人（主要负责人）	瞿淼垚	联系电话	1932578****
拟发布媒体类别		公交车车身广告、墙体、电梯		
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	益阳赫山德美口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY73677243090317D1522		法定代表人 (主要负责人)	何琼	
			身份证号码	43020419790104****	
医疗机构地址	湖南省益阳市赫山区赫山街道赫山社区龙洲北路 26 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科/医学影像科(口腔科); X线诊断专业 *****				
床位数	牙椅 8 (张)	接诊时间	8:30-17:30	联系电话	1760847****
广告发布媒体类别	<input checked="" 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: 2026039 号				
本审查证明有效期: 壹年(自 2026 年 5 月 22 日起, 至 2027 年 5 月 21 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘·益医广(2025)第 26-0522-039					

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)

(审查机关盖章)

2026 年 5 月 22 日

## 注意事项

1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。

2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。

3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。

4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。

5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政管理部门登记。

6、医疗广告内容需要改动或医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。

7、本广告审查证明公示网址：


<http://wjw.yiyang.gov.cn/13304/33725/index.htm>

8、审查机关联系方式：0737-6205183

申请受理号\_\_\_\_\_

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 5 月 22 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	益阳赫山德美口腔门诊部		
	地 址	湖南省益阳市赫山区赫山街道赫山社区龙洲北路 26 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY73677243090317D1522
	法定代表人（主要负责人）	何琼	联系电话	1869277****
拟发布媒体类别	影视、户外、印刷品、网络			
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、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·潭医广（\*\*\*\*）第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式三份、医疗广告成品样件表一式七份，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。