附件2：

广告审查表

产品名称：

通用名称

（商品名称）

广告类别：视/声/文

产品分类：药品（处方药/非处方药）

医疗器械

保健食品

特殊医学用途配方食品

（特定全营养配方食品/

其他类别特殊医学用途配方食品）

申 请 人:

审查机关:

填 表 说 明

1、本表请通过电子版填写并打印。打印不清晰、填写项目不全的，不予受理；

2、“广告发布内容”一栏中，需在广告发布内容上加盖审查机关骑缝章方为有效。

3、本表一式四份，存档一份。广告审查批准后，经审查机关同意可相应增加份数。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人** | |  | | | **法 定**  **代表人** |  | | |
| **地 址** | |  | | | | | | |
| **邮政编码** | |  | | | **电 话** |  | | |
| **E - mail** | |  | | | **传 真** |  | | |
| **代 办 人** | |  | | | **法 定**  **代表人** |  | | |
| **地 址** | |  | | | | | | |
| **邮政编码** | |  | | | **电 话** |  | | |
| **E – mail** | |  | | | **传 真** |  | | |
| **具体经办人** | |  | | | **经 办 人**  **联系电话** |  | | |
| **产品（通用）名称** | |  | | | | | | |
| **产品商品名称** | |  | | | | | | |
| **生产批准文号** | |  | | | | | | |
| **广告类别**  **（视、声、文）** | |  | | **广告时长**  **（视、声）** | | | **秒** | |
| **计划发布媒介** | |  | | | | | | |
| **序号** | **选项** | | **证明文件目录（证明文件附后）** | | | | |
| **1** | **.** | | 营业执照 | | | | |
| **2** | **.** | | 生产许可证 | | | | |
| **3** | **.** | | 经营许可证 | | | | |
| **4** | **.** | | 产品注册批件 | | | | |
| **5** | **.** | | 批准的产品说明书 | | | | |
| **6** | **.** | | 实际使用的产品说明书 | | | | |
| **7** | **.** | | 实际使用的产品标签 | | | | |
| **8** | **.** | | 委托书 | | | | |
| **9** | **.** | | 商标注册证 | | | | |
| **10** | **.** | | 专利证明文件 | | | | |
| **11** | **.** | | 证明材料真实有效声明 | | | | |
| **12** | **.** | | 法律法规规定的其他确认药品广告内容真实性的证明文件 | | | | |
|  | **（1）** | |  | | | | |
|  | **（2）** | |  | | | | |
|  | **（3）** | |  | | | | |
|  | **（4）** | |  | | | | |
|  | **（5）** | |  | | | | |
|  | **（6）** | |  | | | | |
| 备注：  1、请在提交的证明文件前的方框中打“√”；  2、在第11项中如提供了相关证明文件，请在其项下填写证明文件的名称；如所留项不够填写的，可以自行附页。 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **广告发布内容（样稿粘贴，样片、样带、网址或者其他介质另附）** | |
| **审查意见：**  **审查机关签章：**  **日 期： 年 月 日** | |
| **广告批准文号** | 药/械/食健/食特广审（视/声/文）第 号 |
| **有效期** | 年 月 日至 年 月 日 |