

2024-10			
조건부승인 이행보고서			
제 출 일	2024-11-25		
업 소 명	(주)인포벨		
연 락 처	전화 : 010-2004-6997 (담당자 :심범섭)		
제 품 명	압박용밴드		
광고매체	방송		
심의결과통보일	2024-11-13	심의번호	42024-T10-44-0321
조건부승인 내 용	※ 의료기기 광고 심의필의 유효기간 만료 후 계속하여 광고하려는 경우에는 유효기간 만료 6개월 전에 자율심의기구에 광고 심의를 신청하여야 합니다. ※ 각 호 시정사항은 광고 내 동일표현에 대해서 전체 적용됩니다. 1. 신고한 품목의 품목명 및 사용목적 표기(압박용밴드/혈액이 고는 것을 방지하거나 신체의 일부분을 탄력으로 압박 또는 잡아주는 기구. 보온 또는 흘러내림 방지와 찰과상 예방 및 충		
광고시행 내 용			
증빙 자료 내 역			
참고 사항			
이행여부/ 검토 의견	광고심의위원회의 시정사항을 모두 수용한 것으로 확인		
기타			
최종결정	<input checked="" type="checkbox"/> 이행 <input type="checkbox"/> 불이행	최종결정일	2024-11-25