

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	隆回城北雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY60321643052417D3002		法定代表人(主要负责人)	魏谋华	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	隆回县金石桥镇双金大道 85 号				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	牙椅 5 张	接诊时间	8:30-18:30	联系电话	[REDACTED]
				广告时长(影视、声音)	无
广告发布媒体类别	户外/印刷/网络				
审查结论	<p>按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第 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)。</p> <p style="text-align: right;">本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024) 007 号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2024 年 1 月 10 日起, 至 2025 年 1 月 9 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘邵医广【2024】第 0110 - 007 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)




(审查机关盖章)

2024 年 1 月 10 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 007 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年1月10日

医疗机构情况	第一名称	隆回城北雅贝康口腔门诊部		
	地址	隆回县金石桥镇双金大道85号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY60321643052417D3002
	法定代表人(主要负责人)	魏谋华	联系电话	
拟发布媒体类别	户外/印刷品/网络			
广告成品样件粘贴处：(户外/印刷品)				
				

- 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·邵医广(****)第****-****号。
- 4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 307 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年 1月 19日

医疗机构情况	第一名称	隆回城北雅贝康口腔门诊部		
	地址	隆回县金石桥镇双金大道 85 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY60321643052417D3002
	法定代表人(主要负责人)	魏谋华	联系电话	
拟发布媒体类别		户外/印刷品/网络		

广告成品样件粘贴处：(网络)

湘·邵医广【****】第****-****号

 **隆回城北雅贝康口腔门诊部**

地址：隆回县金石桥镇双金大道85号

电话：0739-8888837



- 注：1、电视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·邵医广(****)第****-****号。
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。