

申请受理号:邵卫健医广受字(2024) 056号
医疗广告成品样件表

提交日期:2024年 6月 25日

医疗机构情况	第一名称	邵阳塘渡口钰龙口腔医院		
	地址	邵阳县塘渡口镇振羽新区1栋101、201		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY052610
	法定代表人(主要负责人)	何炜	联系电话	
拟发布媒体类别		<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		
广告成品样件粘贴处:				
湘·邵医广(****)第****.****号				
<h1>邵阳塘渡口钰龙口腔医院</h1> <p>口腔科 口腔正畸专业 口腔修复专业</p> <p>地址:邵阳县塘渡口镇振羽新区1栋101、201 电话:0739-6182999</p>				
(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·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。

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵阳塘渡口钰龙口腔医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY052610		法定代表人(主要负责人)	何炜	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	邵阳县塘渡口镇振羽新区1栋101、201				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔医院	
诊疗科目	诊疗科目: 口腔科: 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 口腔粘膜病专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 预防口腔专业/麻醉科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	15张	接诊时间	08:30-18:00	联系电话	[REDACTED]
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)	无	
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)。				
本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024) 056号					
本审查证明有效期: 壹年(自2024年6月25日起, 至2025年6月24日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 0625-056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)



2024年6月25日