

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	安康牙友口腔门诊部		
医疗机构地址	汉滨区巴山西路 124 号		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60142161090217D1522	法定代表人 (主要负责人) 及身份证号	张文鸣
			61240119*****0874
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		
接诊时间	08:00-20:00	联系电话	13669158008
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、户外、 印刷品、网络	广告时长 (影视、声音)	21
审查结论	<b>按照《医疗广告管理办法》(国家工商局、卫生部令第 26 号, 2006 年 1 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: 20221106</b>		
本审查证明 有效期	自 2022 年 12 月 28 日至 2023 年 12 月 27 日止		
医疗广告 审查证明文号	((安)医广[2022]-11-15-第 6 号		

注:本审查证明原件须与《医疗广告成品样件表》审查原件同时使用方具有效力。

(注意事项详见背面)

(审查机关盖章)

2022 年 12 月 28 日

# 医疗广告成品样件

提交日期： 2022 年 12 月 2 日

申请受理号 20221106

广告 主 情 况	第一名称	安康牙友口腔门诊部		
	地址	安康市汉滨区巴山西路 124 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登 记号	PDY60142161090217 D1522
	法定代表人（主要负责人）	张文鸣	联系电话	13669158008
拟发布媒体种类		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 其他-----		
广告成品样件粘贴处：				

## 安康牙友口腔门诊部影视广告脚本（21 秒）

画面 内容	字幕	配音
二楼候诊厅  画面	安康牙友口腔门诊部设有 口腔科 医学影像科 接诊时间：每天早 8 点至晚 8 点节假日不休 地 址：安康市汉滨区巴山西路 124 号 咨询电话：0915-3162266 0915-3162288	安康牙友口腔门诊部设有 口腔科 医学影像科 接诊时间：每天早 8 点至晚 8 点节假日不休 地 址：安康市汉滨区巴山西路 124 号 咨询电话：0915-3162266 0915-3162288
大门外门头  LED 滚动画面	安康牙友口腔门诊部设有 口腔科 医学影像科 接诊时间：每天早 8 点至晚 8 点节假日不休 地 址：安康市汉滨区巴山西路 124 号 咨询电话：0915-3162266 0915-3162288	安康牙友口腔门诊部设有 口腔科 医学影像科 接诊时间：每天早 8 点至晚 8 点节假日不休 地 址：安康市汉滨区巴山西路 124 号 咨询电话：0915-3162266 0915-3162288

（医疗机构盖章）



（审查机关盖章）



注：1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

# 医疗广告成品样件

提交日期：2022年12月2日

申请受理号 20221106

广告 主 情 况	第一名称	安康牙友口腔门诊部			
	地址	安康市汉滨区巴山西路124号			
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登 记号	PDY60142161090217 D1522	
	法定代表人（主要负责人）	张文鸣	联系电话	13669158008	
拟发布媒体种类	<input type="checkbox"/> 影视	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 其他-----		

广告成品样件粘贴处：

安康牙友口腔门诊部设有

口腔科和医学影像科

接诊时间：早8点至晚8点

地 址：安康市汉滨区巴山西路124号

咨询电话：0915---3162266 3162288

(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)



注：1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。



# 医疗广告成品样件

提交日期：2022年12月2日

申请受理号 20221106

广告主情况	第一名称	安康牙友口腔门诊部			
	地址	安康市汉滨区巴山西路124号			
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60142161090217 D1522	
	法定代表人(主要负责人)	张文鸣	联系电话	13669158008	
拟发布媒体种类	<input type="checkbox"/> 影视	<input type="checkbox"/> 广播	<input checked="" type="checkbox"/> 报纸	<input type="checkbox"/> 期刊	<input checked="" type="checkbox"/> 户外
	<input type="checkbox"/> 印刷品	<input type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 其他-----		

广告成品样件粘贴处：

安康牙友口腔门诊部设有

口腔科和医学影像科

接诊时间：早8点至晚8点

地址：安康市汉滨区巴山西路124号

咨询电话：0915---3162266 3162288

(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)



注：1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

# 医疗广告成品样件

提交日期：2022年12月2日

申请受理号 2022100

广告主情况	第一名称	安康牙友口腔门诊部			
	地址	安康市汉滨区巴山西路124号			
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60142161090217 D1522	
	法定代表人(主要负责人)	张文鸣	联系电话	13669158008	
拟发布媒体种类	<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 type="checkbox"/> 其他-----		

广告成品样件粘贴处：

安康牙友口腔门诊部设有

口腔科和医学影像科

接诊时间：早8点至晚8点

地 址：安康市汉滨区巴山西路124号

咨询电话：**0915---3162266 3162288**

(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)



注：1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。