

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	汉滨党校路永林口腔诊所		
医疗机构地址	汉滨区党校路南苑国际 9-7 号		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY53161561090217D2152	法定代表人 (主要负责人) 及身份证号	邱芸清
			61240119*****0748
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	08:00-20:00	联系电话	18291523836
广告发布媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他	广告时长 (影视、声音)	15
审查结论	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: 20230521		
本审查证明有效期	自 2023 年 05 月 24 日至 2024 年 05 月 23 日止		
医疗广告审查证明文号	(安)医广[2023]—05—23—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)



申请受理号 2023 0521

医疗广告成品样件表

提交日期：2023 年 5 月 7 日

医疗机构情况	第一名称	汉滨党校路永林口腔诊所		
	地 址	汉滨区党校路南苑国际 9-7 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY53161561090217D2152
	法定代表人 (主要负责人)	邱芸清	联系电话	18291523836
拟发布媒体类型	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他			
广告成品样件粘贴处：				
画面内容	字幕内容	语音内容		
	汉滨党校路永林口腔诊所 地址：汉滨区党校路南苑国际 9-7 号 电话：0915-8889098	汉滨党校路永林口腔诊所 地址：汉滨区党校路南苑国际 9-7 号 电话：0915-8889098		
 (医疗机构盖章)		 (审查机关盖章)		

- 注：1、影视广告提供镜头脚本，广播广告提供广播文稿，平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。成品样件应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。
- 2、申请审查时至少需提交本文书一式三份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 3、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。

(审查机关、医疗机构各存一份)

(页码：2-2)