

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	响水博伽口腔门诊有限公司响水博伽口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MADJNH3T632092117D2202		法定代表人	江青	
			身份证号		
医疗机构地址	响水县陈家港镇金港村金港大街西侧、黄海大街北侧金港大道 54 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	0	接诊时间	8:00—20:00	联系电话	18651767008
广告发布 媒体类别	网络、户外		广告时长(影 视、声音)	无	
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: center;">本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字〔2024〕32090180 号</p>				
本审查证明有效期: (自 2024 年 12 月 13 日起, 至 2025 年 12 月 12 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2024)第 12-13-3209-180 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)。

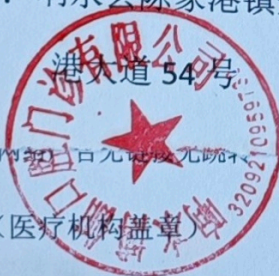

江苏省卫生健康委员会(公章)

2024 年 12 月 13 日

行政许可专用章
(09)

医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 12 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	响水博伽口腔诊所		
	地址	响水县陈家港镇金港村金港大街西侧、黄海大街北侧金港大道 54 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MADJNH3T632092117D2202
	法定代表人（主要负责人）	江青	联系电话	18651767008
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它			
广告成品样件粘贴处：				
<p>苏医广【2024】 号</p> <p>响水博伽口腔诊所</p> <p>营业中 周一至周日 08: 00 - 20: 00</p> <p>地址：响水县陈家港镇金港村金港大街西侧、黄海大街北侧金港大道 54 号</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>(医疗机构盖章)</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>(行政审批专用章)</p> </div> </div>				

- 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的位置、形式。
- 4、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。
- 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。