

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	盐城市幸福里口腔门诊有限公司幸福里口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	MACHW5Y1732090317D1522			法定代表人	柏静
				身份证号	[REDACTED]
医疗机构地址	盐城市盐南高新区科城街道人民南路 55 号万悦花园 35 幢 201 室				
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*****				
床位数	牙椅 6 张	接诊时间	08:00-18:30	联系电话	0515-8881066
					8
广告发布媒体类别	网络		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>本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字〔2024〕3209-108 号</p>				
本审查证明有效期: (自 2024 年 07 月 17 日起, 至 2025 年 07 月 16 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2024)第 07-17-3209-108 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)。



医疗广告成品样件表

提交日期: 2014年7月7日

医疗机构情况	第一名称	盐城市幸福里口腔有限公司幸福里口腔门诊部		
	地 址	盐城市盐南高新区科城街道人民南路 55 号万悦花园 35 幢 201 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MACHW5Y1732090317D1522
	法定代表人(主要负责人)	杨新	联系电话	15195147376
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 <div style="text-align: center;">  <p>盐城市幸福里口腔门诊有限公司 幸福里口腔门诊部</p> <p>诊疗科目: 口腔科***** 接诊时间: 周一至周日 08:00至18:00 门诊地址: 盐城市盐南高新区科城街道人民南路55号万悦花园35幢201室 联系电话: 15358215553</p> <p>江苏省卫生健康委员会 行政许可专用章 (09)</p> <p>盐城市幸福里口腔门诊有限公司</p> </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。