

医疗广告审查证明


医疗机构 第一名称	滨海博伽口腔坎北门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY70653032092217D2152		法定代表人	黄林	
			身份证号		
医疗机构地址	滨海县中市北路 333 号博士苑 17 号楼商铺 104/204 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 4 张	接诊时间	8:00—20:00	联系电话	13636515647
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 style="text-align: center;">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〕32090181 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 12-13-3209-181 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：2024 年 12 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	滨海博伽口腔坎北门诊部		
	地 址	滨海县中市北路 333 号博士苑 17 号楼商铺 104/204 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY70653032092217D2152
	法定代表人(主要负责人)	黄林	联系电话	13918458298
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" 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>滨海博伽口腔坎北门诊部</p> <p>营业中 周一至周日 08:00 - 20:00</p> <p>地址：滨海县中市北路 333 号博士苑 17 号楼商铺 104/204 室</p> <p>注：本网络广告无链接无跳转 (医疗机构盖章)</p>				
				

- 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。