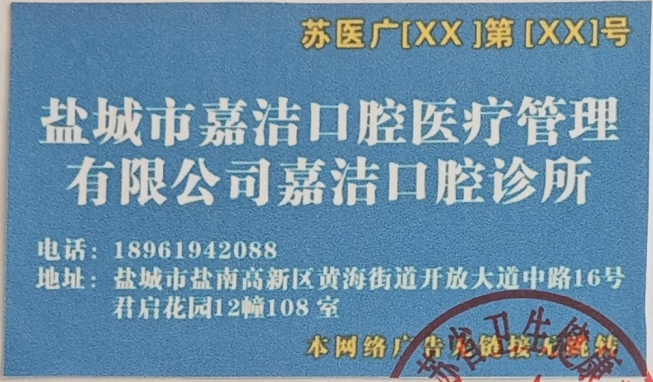


医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	盐城市嘉洁口腔医疗管理有限公司嘉洁口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MAEK03GQ332090217D2202		法定代表人	孙子媛	
			身份证号		
医疗机构地址	盐城市盐南高新区黄海街道开放大道中路 16 号君启花园 12 幢 108 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	0	接诊时间	8:00-18:30	联系电话	18961942088
广告发布 媒体类别	户外、网络			广告时长(影 视、声音)	无
审查结论	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)。 本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字(2025)32090106 号				
本审查证明有效期: (自 2025 年 8 月 29 日起, 至 2026 年 8 月 28 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2025)第 08-29-3209-0106 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 机 构 情 况	第一名称	盐城市嘉洁口腔医疗管理有限公司嘉洁口腔诊所		
	地 址	盐城市盐南高新区黄海街道开发大道 16 号君启花园 12 幢 108 室		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEK03GQ332090217D2202
	法定代表人（主要负责人）	孙子媛	联系电话	18961942088
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☒ 户外 ☐ 期刊 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它		
广告成品样件粘贴处：  医疗类别：口腔诊所 接诊时间：8.00-18.30 所有制形式：私人 联系电话：18960942088 诊疗科目：口腔科 床位 0 地址：盐城市盐南高新区黄海街道开发大道 16 号君启花园 12 幢 108 室 (医疗机构盖章)  (审查机关盖章) 				

- 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。

医疗广告成品件表

提交日期 2025 年 8 月 26 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	盐城市嘉洁口腔医疗管理有限公司嘉洁口腔诊所		
	地 址	盐城市盐南高新区黄海街道开发大道 16 号君启花园 12 幢 108 室		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MAEK03GQ332090217D2202
	法定代表人（主要负责人）	孙子媛	联系电话	18961942088
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☒ 户外 ☐ 期刊 ☐ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它		
广告成品样件粘贴处:				
				
医疗类别: 口腔诊所 接诊时间: 8:00-18:00 所有制形式: 私人 联系电话: 18960942088 诊疗科目: 口腔科 床位 0 地址: 盐城市盐南高新区黄海街道开发大道 16 号君启花园 12 幢 108 室				
 (医疗机构盖章)			 (审查机关盖章)	