

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	射阳晴天口腔门诊部			
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60280332092417D1522		法定代表人	周晴
			身份证号	320921198610101010
医疗机构地址	射阳县合德镇人民东路阳光花苑1号楼13-15号门市			
所有制形式	合伙制	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	08:00-18:00	联系电话 13092193628
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>本医疗广告申请受理号: (苏)卫(医广)许受字〔2023〕3209-094号</p>			
本审查证明有效期: (自2023年8月29日起, 至2024年8月28日止)				
医疗广告审查证明文号: 苏医广〔2023〕第08-29-3209-94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：2023 年 8 月 19 日

医疗机构情况	第一名称	射阳晴天口腔门诊部		
	地址	射阳县合德镇人民东路阳光花苑 1 号楼 13-15 号门市		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60280332092417D1522
	法定代表人（主要负责人）	周晴	联系电话	13092193628
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

( ) 医广【   】第   号



射阳晴天口腔门诊部

诊疗项目：口腔科\*\*\*\*\*

地址：射阳县合德镇人民东路阳光花苑 1 号楼 13-15 号门市   电话：13092145577

本网络广告无链接无跳转



(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。



扫描全能王 创建