

# 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	盐城市艾美莱口腔医疗有限公司盐城禾一艾博口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60586032090315D1522		法定代表人	王国文	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	江苏省盐城市盐都区福才社区香城美地花园3幢101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/医学影像科/医学检验科*****				
床位数	牙椅8张	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	0515-88598666
广告发布 媒体类别	户外、其他			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(2026)32090045号</p>				
本审查证明有效期:(自2026年6月1日起,至2027年5月31日止)					
医疗广告审查证明文号:      苏医广(2026)第06-01-3209-0045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)

2026年6月6日

(09)





# 医疗广告成品样件表

提交日期：2026年06月01日

医疗机构情况	第一名称	盐城市艾美莱口腔医疗有限公司盐城禾一艾博口腔门诊部		
	地址	江苏省盐城市盐都区福才社区香城美地花园3幢101室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60586032090315D1522
	法定代表人(主要负责人)	王国文	联系电话	13805106209
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 type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它			

广告成品样件粘贴处：

苏医广【       】第       号



(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)  
(09)

- 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。