

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	射阳未林口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY30842832092417D1522		法定代表人	刘晓剑	
			身份证号		
医疗机构地址	射阳县合德镇朝阳街 101 号				
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 13375247111
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 style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号：（苏）卫（医广）许受字〔2024〕32090182 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 12-13-3209-182 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）。



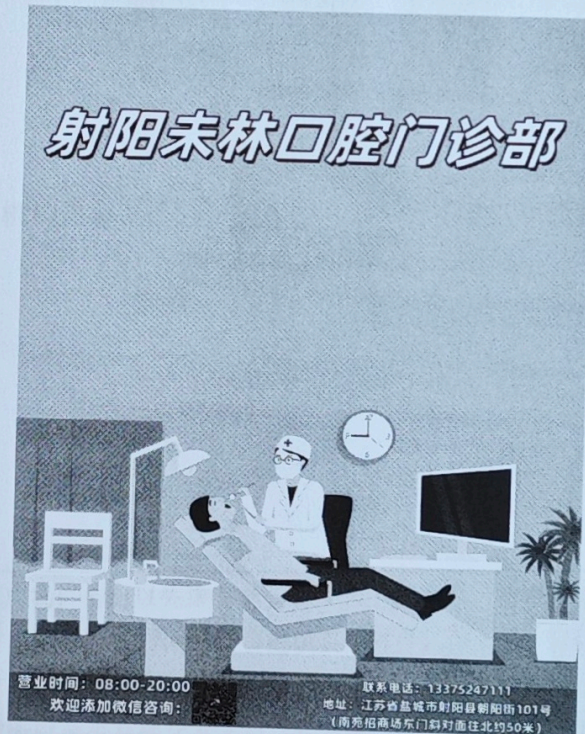
医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

医疗机构情况	第一名称	射阳未林口腔门诊部		
	地址	射阳县合德镇朝阳街 101 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY30842832092417D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘晓剑	联系电话	13375247111
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



样件。

射阳未林口腔门诊部

诊疗项目：口腔科*****

地址：射阳县朝阳街 101 号(南苑招商场东门斜对面往北约 50 米)

联系电话：13375247111

本网络广告无链接无跳转

