

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	盐城雅洁口腔门诊				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60655632090317D1522		法定代表人	孙华	
			身份证号		
医疗机构地址	盐城市盐南高新区新都街道解放南路 286 号中南世纪城鼎城 5 幢 110 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*****				
床位数	牙椅 4 张	接诊时间	8:30-20:00	联系电话	0515-88958688
广告发布 媒体类别	网络			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(2026)32090044 号</p>				
本审查证明有效期: (自 2026 年 5 月 28 日起, 至 2027 年 5 月 27 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2026)第 05-28-3209-0044 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 5 月 28 日

行政许可专用章
(09)



医疗广告成品样件表

提交日期：2026年5月27日

医疗机构情况	第一名称	盐城雅洁口腔门诊部		
	地址	盐城市盐南高新区新都街道解放南路286号中南世纪城鼎城5幢110室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60655632090317D1522
	法定代表人(主要负责人)	孙华	联系电话	0515--88958688
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input 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

本网络广告无链接，无跳转



- 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。