

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	响水爱齿口腔管理有限公司响水爱齿口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MAK0AQ29532092117D2202		法定代表人	周旻	
			身份证号		
医疗机构地址	江苏省盐城市响水县灌江路南侧开山路东侧港电家园 B#101-201 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	0	接诊时间	8:00-19:00	联系电话	18862698333
广告发布 媒体类别	户外			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(2026)32090096 号				
本审查证明有效期: (自 2026 年 9 月 17 日起, 至 2027 年 9 月 16 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2026)第 09-17-3209-0096 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9月17日

行政许可专用章
(09)

医疗广告成品样件表

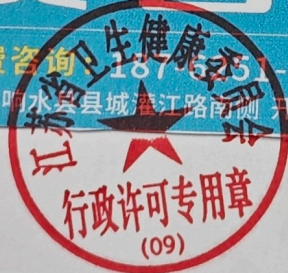
提交日期： 2026 年 9 月 17 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	响水爱齿口腔管理有限公司		
	地 址	江苏省盐城市响水县县城灌江路南侧 开山路东侧港电家园 B#101-201 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MAK0AQ29532092117D2202
	法定代表人（主要负责人）	周旻	联系电话	18862698333
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				



爱齿口腔

免费咨询 187-6251-7513 188-6269-8333
地址：响水县县城灌江路南侧 开山路东侧港电家园B#101-201号



- 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。