

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	亭湖牙卫士口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MADLKGAJ132090219D1522		法定代表人	张跃华	
			身份证号		
医疗机构地址	江苏省盐城市亭湖区希望大道中路 22 号海韵大厦 2 幢 102 室				
所有制形式	其他		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科/医学影像科; X 线诊断专业*****				
床位数	牙椅 6 张	接诊时间	8:00-20: 00	联系电话	15351551435
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	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)32090070 号				
本审查证明有效期: (自 2026 年 7 月 30 日起, 至 2027 年 7 月 29 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2026)第 07-30-3209-0070 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 7 月 30 日
行政许可专用章
(09)

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 7 月 30 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	亭湖牙卫士口腔门诊部		
	地 址	江苏省盐城市亭湖区希望大道中路 22 号海韵大厦 2 幢 102 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MADLKGAJ132090219D1522
	法定代表人（主要负责人）	张跃华	联系电话	15351551435
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



医疗机构类别: ☒ 口腔门诊部 接诊时间: 周一至周日 8.00-20.00

所有制形式: 其他 联系电话: 18961942088

诊疗科目: 口腔科 地址: 江苏省盐城市亭湖区希望大道中路 22 号海韵大厦 2 幢 102 室
牙椅数量: 6



医疗机构情况	第一名称	亭湖牙卫士口腔门诊部		
	地 址	江苏省盐城市亭湖区希望大道中路 22 号海韵大厦 2 幢 102 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MADLKGAJ132090219D1522
	法定代表人(主要负责人)	张 跃 华	联系电话	15351551435
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

苏医广【XX】第【XX】号

亭湖牙卫士口腔门诊部

电话: 18961942088
地址: 江苏省盐城市亭湖区希望大道中路22号
海韵大厦2幢102室

本网络广告无链接无跳转

医疗机构类别: 口腔门诊部 接诊时间: 周一至周日 8.00-20.00
所有制形式: 其他 联系电话: 18961942088
诊疗科目: 口腔科
地址: 江苏省盐城市亭湖区希望大道中路 22 号海韵大厦 2 幢 102 室
(09) 牙椅数量: 6

- 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。