

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	响水悦尔口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY60221332092117D1522		法定代表人	刘跃跃	
			身份证号		
医疗机构地址	盐城市响水县帝逸国际 34 号楼 102 室、204 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	8:00-18:00	联系电话	15851100608
广告发布 媒体类别	网络			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)32090097 号				
本审查证明有效期: (自 2026 年 9 月 18 日起, 至 2027 年 9 月 17 日止)					
医疗广告审查证明文号: 苏医广(2026)第 09-18-3209-0097 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)



医疗广告成品样件表

提交日期：2026年9月18日

医疗机构情况	第一名称	响水悦尔口腔门诊部		
	地址	响水县城帝逸国际 34 幢 102、201 室		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	PDY60221332092117D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘跃跃	联系电话	15851100608
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【2023】第 11-013209-119 号 响水悦尔口腔门诊部 营业中 周一至周日 08:00-20:00 地址：响水县城帝逸国际 34 幢 102、201 室  （医疗机构盖章）  本网络广告无链接无跳转 （审查机关盖章）				

- 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。