

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	北塔江北口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY01463043051117D1522		法定代表人(主要负责人)	王飞飞	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市北塔区宝庆商贸中心第四栋门面(鱼苗场)				
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/医学检验科(外送)				
牙椅数	6张	接诊时间	8:00-18:00	联系电话	
广告发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____		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: right;">本医疗广告申请受理号:邵卫健医广受字(2024)002号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2024年1月5日起,至2025年1月4日止)					
医疗广告审查证明文号:湘.邵医广【2024】第0105-002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)



2024年1月5日

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 002 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 1 月 17 日

医疗机构情况	第一名称	北塔江北口腔门诊部		
	地址	邵阳市北塔区宝庆商贸中心第四栋门面（鱼苗场）		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY01463043051117D1522
	法定代表人（主要负责人）	王飞飞	联系电话	
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"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他			

广告成品样件粘贴处：

湘·邵医广【****】第****-****号

北塔江北口腔门诊部

诊疗科目：口腔科

电话：0739 5300166

地址：邵阳市北塔区宝庆商贸中心第四栋门面（鱼苗场）

(医疗机构盖章)

(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，位置：广告里面右上角；格式为：湘·邵医广（****）第****-****号。
- 4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。