

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵阳余湖路雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10143543050217D1522		法定代表人 (主要负责人)	蒋哲	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角				
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*****				
床位数	牙椅 7 张	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	
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	<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)029号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2024年4月19日起,至2025年4月18日止)					
医疗广告审查证明文号:湘.邵医广【2024】第0419-029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4月19日

申请受理号：邵卫健医广受字（2024）029号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年4月19日

医疗机构情况	第一名称	邵阳余湖路雅贝康口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10143543050217D1522
	法定代表人（主要负责人）	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别	网络、户外			
广告成品样件粘贴处： 户外广告：				
				
(医疗机构盖章)				

- 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。

申请受理号：邵卫健医广受字(2024) 029 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年4月19日

医疗机构情况	第一名称	邵阳余湖路雅贝康口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10143543050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别	网络、户外			
广告成品样件粘贴处： 网络广告：				
湘·邵医广【****】第****-****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，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。