

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵阳双清大众芙蓉口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10139843050217D1522		法定代表人 (主要负责人)	梁承亮	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	邵阳市双清区宝庆东路 808 号乾道 SOHO 时代第一栋 3 层 003001 号				
所有制形式	股份制		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: 00-17: 30	联系电话	0739-5321118
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络		广告时长 (影 视、声音)	0 秒	
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) 062 号</p>				
本审查证明有效期:壹年 (自 2024 年 7 月 8 日起, 至 2025 年 7 月 7 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘邵医广【 2024 】第 0708-062 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)

(审查机关盖章)

2024 年 7 月 8 日

申请受理号:邵卫健医广受字(2024)062号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年 7 月 8 日

医疗机构情况	第一名称	邵阳双清大众芙蓉口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区宝庆东路 808 号乾道 SOHO 时代第一栋 3 层 003001 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10139843050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	梁承亮	联系电话	

拟发布媒体类别: 户外、印刷品、网络

广告成品样件粘贴处:

(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。