

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	新宁雅康口腔医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY107968430528127		法定代表人 (主要负责人)	刘智雄	
			身份证号		
医疗机构地址	新宁县金石镇春风路开发区 16 宗地 3-4 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔医院	
诊疗科目	口腔科：牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业 口腔正畸专业、口腔种植专业、预防口腔专业/急诊医学科（口腔）/医学检验科/医学影像科.....				
床位数	15 张	接诊时间	全天	联系电话	0739-4775955
广告发布媒体类别	户外，印刷品、网络、影视			广告时长（影视、声音）	38 秒
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：邵卫健医广受字 (2022) 067 号				
本审查证明有效期：壹年（自 2022 年 12 月 5 日起，至 2023 年 12 月 4 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘.邵医广【2022】第 1205-067 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)

2022 年 12 月 5 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2022)067号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2022年1月5日

医疗机构情况	第一名称	新宁雅康口腔医院		
	地址	新宁县金石镇春风路开发区 16 宗地 3-4 号		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY107968430528127
	法定代表人(主要负责人)	刘智雄	联系电话	
拟发布媒体类别	户外、印刷品、网络、影视			

广告成品样件粘贴处：

湘·邵医广[\*\*\*\*]第\*\*\*\*-\*\*\*\*号

 **新宁雅康口腔医院**

**诊疗科目：**口腔科 牙体牙髓病专业 牙周病专业 口腔颌面外科专业  
口腔修复专业 口腔正畸专业 口腔种植专业 预防口腔专业

(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。