

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵东雅致口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY99897543058217D2152		法定代表人 (主要负责人)	胡斌	
			身份证号		
医疗机构地址	邵东市宋家塘街道衡宝路 1121-1127 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔科	
诊疗科目	口腔科				
床位数	0 张	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长(影视、声音)		
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(2023)003 号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自2023年1月5日起, 至2024年1月4日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2023】第0105-003 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)



2023年1月5日

申请受理号:邵卫健医广受字(2023) 003号

医疗广告成品样件表

提交日期:2023年1月5日

医疗机构情况	第一名称	邵东雅致口腔门诊部		
	地址	邵东市宋家塘街道衡宝路 1121-1127 号		
	机构类别	口腔科	执业许可证登记号	PDY99897543058217 D2152
	法定代表人(主要负责人)	胡斌	联系电话	

拟发布媒体类别 报纸、期刊、户外、印刷品、网络

广告成品样件粘贴处:



- 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。