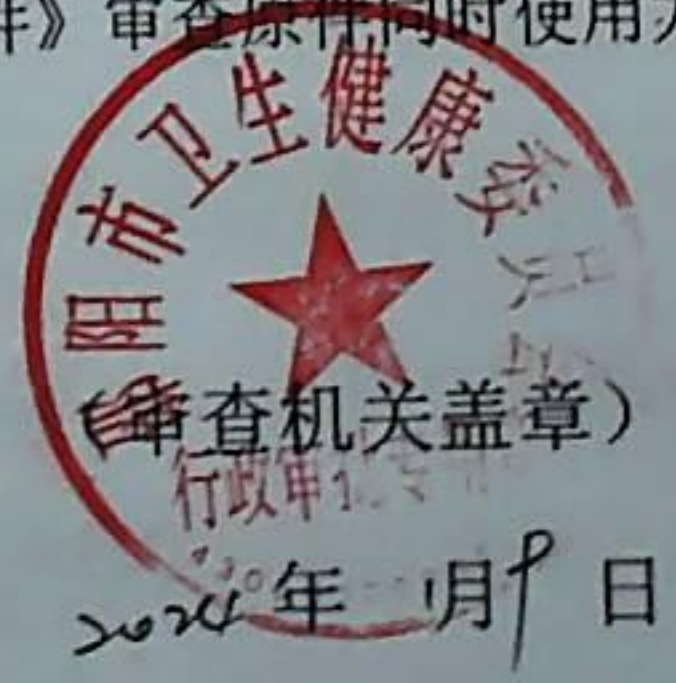


# 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	武冈汪大夫口腔医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY08650343058117A3112		法定代表人(主要负责人)	汪小红	
			身份证号		
医疗机构地址	武冈市铜宝南路城市公馆一二楼				
所有制形式	合伙制		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；口腔粘膜病专业；儿童口腔专业；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；口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业；预防口腔专业/麻醉科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	15张	接诊时间	24小时	联系电话	0379-4388988
广告发布媒体类别	户外			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)004号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2024 年 1 月 9 日起, 至 2025 年 1 月 8 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 109-004 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)



申请受理号：邵卫健医广受字(2024)004号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2024年1月9日

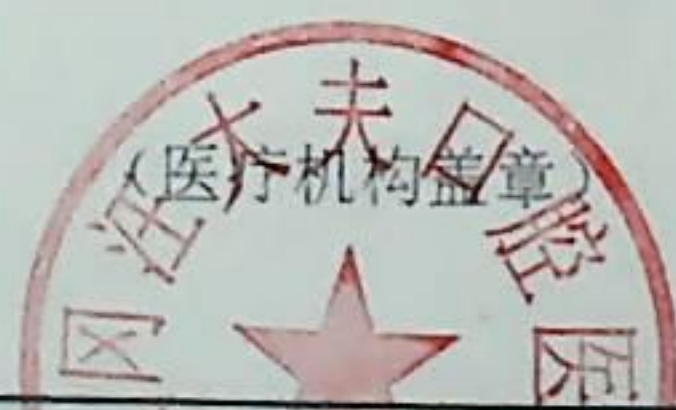
医疗机构情况	第一名称	武冈汪大夫口腔医院		
	地址	武冈市铜宝南路城市公馆一二楼		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY08650343058117A5112
	法定代表人(主要负责人)	汪小红	联系电话	
拟发布媒体类别	户外			

广告成品样件粘贴处：

8.55X1.02m无车门

3.42X1.02m有车门后

3.82X1.02m有车门前



- 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）004号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2024年1月9日

医疗机构情况	第一名称	武冈汪大夫口腔医院		
	地址	武冈市铜宝南路城市公馆一二楼		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY08650343058117A5112
	法定代表人（主要负责人）	汪小红	联系电话	
拟发布媒体类别		户外		

广告成品样件粘贴处：

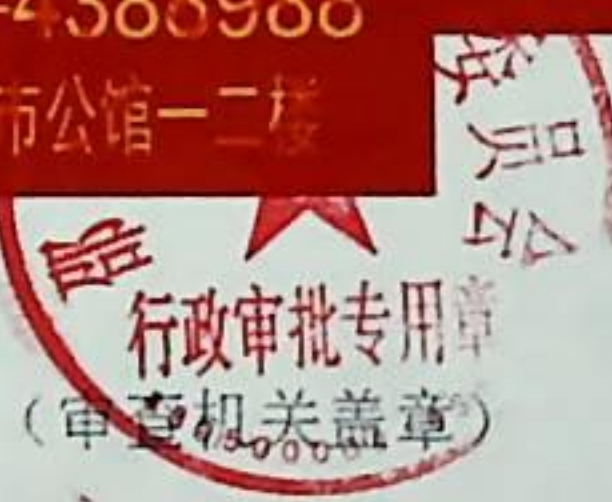
湘·邵医广〔\*\*\*\*〕第\*\*\*\*-\*\*\*\*号

**武冈汪大夫口腔医院**

口腔种植专业 口腔正畸专业 口腔修复专业 牙周病专业 儿童口腔专业 牙体牙髓病专业

☎ 爱牙热线：0739-4388988

📍 地址：武冈市铜宝南路城市公馆一二楼



- 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。