

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	PDY107968430528127D4001		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	<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)097 号</p>				
本审查证明有效期：壹年（自 2023 年 12 月 19 日起，至 2024 年 12 月 18 日止）					
医疗广告审查证明文号：湘.邵医广【2023】第 1219-097 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 12 月 19 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2023) 017 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2023年12月19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 D4001
	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


 (行政审批盖章)


 行政审批专用章

- 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（2023）097号

医疗广告成品样件表

提交日期：2023年12月19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 D4001	
	法定代表人（主要负责人）	刘智雄	联系电话	[Redacted]	
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			
序号	截图	字幕	播音	时长	总时长
1		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	无	1S-12S	
2		无	无	1S-14S	38S
3		无	无	1S-14S	

(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，审核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。