

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	
广告发布媒体类别	户外,印刷品、网络、		广告时长(影视、声音)	无	
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(2024)105 号				
本审查证明有效期:壹年(自 2024 年 11 月 14 日起,至 2025 年 11 月 13 日止)					
医疗广告审查证明文号:湘邵医广【2024】第 1114-105 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)



2024 年 11 月 14 日

申请受理号:邵卫健医广受字(2024) 105 号

医疗广告成品样件表

提交日期:2024年 11月 14 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	PDY107968430528127D4001
	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、		

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。