

# 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵阳县钰龙口腔门诊				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY05261043052313A5112		法定代表人 (主要负责人)	何炜	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳县塘渡口镇白虎街劳动就业局旁				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	诊疗科目: 牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 口腔粘膜病专业; 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; 口腔麻醉专业; 预防口腔专业/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	0张	接诊时间	08:30-17:30	联系电话	
广告发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他		广告时长(影视、声音)	无	
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)069号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自 2024年7月18日起, 至 2025年7月17日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 0718-069 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7月18日



申请受理号：邵卫健医广受字(2024)069号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2024年7月18日

医疗机构情况	第一名称	邵阳县钰龙口腔门诊		
	地址	邵阳县塘渡口镇白虎街劳动就业局旁		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY05261043052313A5112
	法定代表人(主要负责人)	何炜	联系电话	
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络		

广告成品样件粘贴处：



# 邵阳县钰龙口腔门诊

口腔正畸专业 口腔种植专业 口腔修复专业

地址：邵阳县塘渡口镇白虎街劳动就业局旁 电话：0739-6162999



- 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。