

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	邵阳佘湖路雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10143543050217D1522		法 定 代 表 人 (主要负责人)	蒋哲	
			身 份 证 号		
医疗机构地址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角				
所有制形式	其他		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊 疗 科 目	口腔科*****				
床位数	牙椅 7 张	接诊时间	8:30-18:00	联 系 电 话	
广 告 发 布 媒 体 类 别	网络、户外			广告时长（影 视、声音）	0 秒
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（ 2025 ） 023 号				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 4 月 14 日起，至 2026 年 4 月 13 日止）					
医疗广告审查证明文号:湘.邵医广【 2025 】第 0414-023 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)



2025 年 4 月 14 日

申请受理号:邵卫健医广受字(2015) 013 号

医疗广告成品样件表

提交日期:2015年4月4日

医疗机构情况	第一名称	邵阳余湖路雅贝康口腔门诊部		
	地 址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10143543050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别		网络、户外		
广告成品样件粘贴处: 网络广告:				
(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,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（2015）023号

医疗广告成品样件表

提交日期：2015年4月14日

医疗机构情况	第一名称	邵阳余湖路雅贝康口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区石桥街道建设南路与邵阳大道交汇处东北角		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10143551243050217D152
	法定代表人（主要负责人）	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别		网络、户外		
广告成品样件粘贴处： 户外广告：				
				
(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，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。