

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY01466543051117D1522		法定代表人 (主要负责人)	蒋哲	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市北塔区状元街道龙山路6号西湖春天1栋1001-1004、2001-2004号				
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8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、影视			广告时长(影 视、声音)	14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)024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0414-024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) 024 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	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部		
	地 址	邵阳市北塔区状元街道龙山路 6 号西湖春天 1 栋 1001-1004、2001-2004 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY01466543051117D1522
	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、影视		
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）014 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	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部		
	地 址	邵阳市北塔区状元街道龙山路 6 号西湖春天 1 栋 1001-1004、2001-2004 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY01466543051117D1522
	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、影视		
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。

申请受理号：邵卫健医广受字（2015）014 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	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部		
	地 址	邵阳市北塔区状元街道龙山路 6 号西湖春天 1 栋 1001-1004、2001-2004 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY01466543051117D1522
	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、影视		
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。

申请受理号：邵卫健医广受字（2025）024 号

医疗广告成品样件表

提交日期：2025年4月4日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部			
	地 址	邵阳市北塔区状元街道龙山路6号西湖春天1栋1001-1004、2001-2004号			
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY01466543051117D1522	
	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、影视			
广告成品样件粘贴处：影视广告					
序号	截图	字幕	播音	时长	总时长
01		邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部 诊疗科目：口腔科	邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部 诊疗科目：口腔科	1s~4s	17s
02		邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部 诊疗科目：口腔科 电话：0739-5308888	电话：0739-5308888	5s~8s	
03		邵阳龙山路雅贝康口腔门诊部， 诊疗科目：口腔科， 地址：邵阳市北塔区状元街道龙山路6号西湖春天1栋1001-1004、2001-2004	地址：邵阳市北塔区状元街道龙山路6号西湖春天1栋1001-1004、2001-2004	9s~17s	
（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。