

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	MA7DRFK5843052417D1522		法定代表人 (主要负责人)	苗艳坤	
			身份证号		
医疗机构地址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	牙椅 17 张	接诊时间	8:30-18:30	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（2025）058 号				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 6 月 24 日起，至 2026 年 6 月 23 日止）					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2025】第 0624-058 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 6 月 24 日

申请受理号：邵卫健医广受字（2015）058号

医疗广告成品样件表

提交日期：2015年6月14日

医疗机构情况	第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部		
	地 址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA7DRFK5843052417D1522
	法定代表人（主要负责人）	苗艳坤	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：（户外/印刷品）				
				
		(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（2017）058号

医疗广告成品样件表

提交日期：2017年6月24日

医疗机构情况	第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部		
	地 址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA7DRFK5843052417D1522
	法定代表人（主要负责人）	苗艳坤	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：（网络）

湘·邵医广（****）第****-****号

 **隆回一桥
雅贝康口腔门诊部**

地址 湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁

电话：0739-8888839

（医疗机构盖章）

行政审批专用章
（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。