

医疗广告审查证明

|                                                  |                                                                                                                                     |      |                  |                 |     |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-----------------|-----|
| 医疗机构<br>第一名称                                     | 新邵大众芙蓉口腔门诊部                                                                                                                         |      |                  |                 |     |
| 《医疗机构执业许可证》登记号                                   | 43052220170001                                                                                                                      |      | 法定代表人<br>(主要负责人) | 余胜君             |     |
|                                                  |                                                                                                                                     |      | 身份证号             |                 |     |
| 医疗机构地址                                           | 新邵县酿溪镇新涟街移星楼                                                                                                                        |      |                  |                 |     |
| 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*****                                                                                                                            |      |                  |                 |     |
| 床位数                                              | 牙椅 8 张                                                                                                                              | 接诊时间 | 8: 20-18:00      | 联系电话            |     |
| 广告发布<br>媒体类别                                     | 户外、印刷品、网络                                                                                                                           |      |                  | 广告时长（影<br>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）。<br>本医疗广告申请受理号：邵卫健医广受字（2025）042 号 |      |                  |                 |     |
| 本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 6 月 6 日起，至 2026 年 6 月 5 日止） |                                                                                                                                     |      |                  |                 |     |
| 医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2025】第 0606-042 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 6 日

申请受理号：邵卫健医广受字（2015）042 号

## 医疗广告成品样件表

提交日期：2015年6月5日

|                                                                                                                                                                               |              |              |          |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------|----------------|
| 医疗机构情况                                                                                                                                                                        | 第一名称         | 新邵大众芙蓉口腔门诊部  |          |                |
|                                                                                                                                                                               | 地 址          | 新邵县酿溪镇新涟街移星楼 |          |                |
|                                                                                                                                                                               | 机构类别         | 口腔门诊部        | 执业许可证登记号 | 43052220170001 |
|                                                                                                                                                                               | 法定代表人（主要负责人） | 余胜君          | 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：                                                                                                                                                                    |              |              |          |                |
| <div><p>湘·邵医广〔****〕第****-****号</p><p><b>新邵大众芙蓉口腔门诊部</b></p><p>诊疗科目：口腔科*****</p><p><b>电话：0739-3600828</b></p><p><b>地址：新邵县酿溪镇新涟街移星楼</b></p><p>（医疗机构盖章）</p><p>（审查机关盖章）</p></div> |              |              |          |                |

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。