

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵东昭阳口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY99738243052117D2152		法定代表人 (主要负责人)	李赞	
			身份证号		
医疗机构地址	邵东市宋家塘街道兴和大道 853-855 号				
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	0 张	接诊时间	8:30-18:00	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)	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) 044 号				
本审查证明有效期:壹年(自 2025 年 6 月 11 日起, 至 2026 年 6 月 10 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2025】第 0611-044 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 11 日

申请受理号:邵卫健医广受字(2025) 046号

医疗广告成品样件表

提交日期:2025年6月11日

医疗机构情况	第一名称	邵东昭阳口腔门诊部		
	地 址	邵东市宋家塘街道兴和大道 853-855 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY99738243052117 D2152
	法定代表人(主要负责人)	李赞	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 广告样件  网络 广告样件  印刷品 广告样件  (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。