

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	郑晓玲口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA2YT0GM135010210D2202		法定代表人 (主要负责人)	郑晓玲	
			身份证号	350103196307050160	
医疗机构地址	福建省福州市鼓楼区温泉街道东大路 251 号汇通商厦 108 单元、109 单元、110 单元				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科/医学影像科; X 线诊断专业*****				
床位数	牙椅 7 张	接诊时 间	周 一 至 周 日 08:30-17:30	联系电话	15959084454
	发布媒体类别			影视、报纸、期刊、户外、印刷品、网络	广告时长 (影视、声 音)
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)。本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。本医疗广告申请受理号: 202470				
本审查证明有效期: 壹年(自 2024 年 9 月 14 日起, 至 2025 年 9 月 13 日止)					
医疗广告审查证明文号: (鼓) 医广【2024】第 09-14-70 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。(主要事项见背面)



(背面)

注 意 事 项


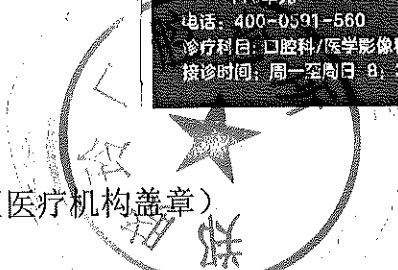
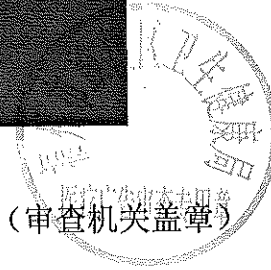
- 1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。
- 2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。
- 3、对《医疗机构广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。
- 4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。
- 5、发布户外医疗广告，应按照有关规定向工商行政部门登记。
- 6、医疗广告内容需要改动或者医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。
- 7、医疗广告审查证明文号编号内容依次为：（省、自治区、直辖市简称）（中）医广【批准年份】第（批准月份）-（批准日）-（批准顺序）号。如北京市中医药管理局 2007 年 1 月 30 日批准的第 10 件《医疗广告审查证明》应标为：（京）中医广【2007】第 01-30-10 号。
- 8、本广告审查证明公示网址：
<http://www.g1.gov.cn/xjwz/zwgkml/jcylws/ywgk>
审查机关联系方式：0591-87552031

附件 4:

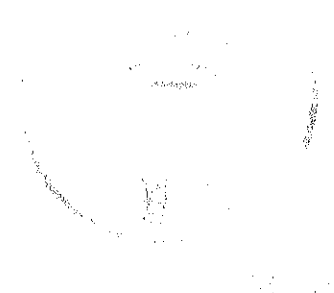
申请受理号 2024 70

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024 年 9 月 13 日

医疗 机构 情况	第一名称	郑晓玲口腔诊所		
	地 址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 251 号汇通商厦 108、109、110 单元		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA2YT0GM135010210D2202
	法定代表人(主要负责人)	郑晓玲	联系电话	15959084454
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它 -----		
广告成品样件粘贴处: <p style="text-align: center;">网络、报纸、期刊、户外、印刷品审批样件</p> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center; background-color: black; color: white; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> 郑晓玲口腔诊所 地址: 福州市鼓楼区温泉街道东大路251号汇通商厦108、109、110单元 电话: 400-0591-560 诊疗科目: 口腔科/医学影像科(X线诊断专业) 接诊时间: 周一至周日 8:30-17:30 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  (医疗机构盖章) </div> <div style="text-align: center;">  (审查机关盖章) </div> </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的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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。

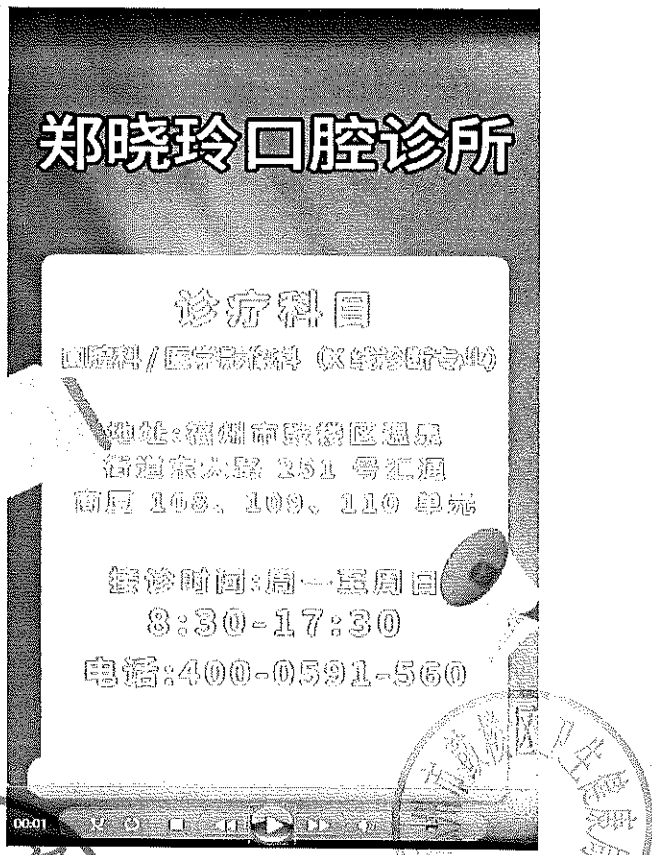


附件 4:

申请受理号 2024070

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024 年 9 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	郑晓玲口腔诊所		
	地址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 251 号汇通商厦 108、109、110 单元		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA2YT0GM135010210D2202
	法定代表人(主要负责人)	郑晓玲	联系电话	15959084454
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处: <div style="text-align: center;">  </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的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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。

