



附件 4:

申请受理号 202511

### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 1 月 21 日

医疗 机构 情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977
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:				
<p>医疗广告审查证明文号:</p> <h2>福建晶特尔美可普鼓楼安泰 口腔门诊部</h2> <p>诊疗科目: 口腔科/医学影像科; X线诊断专业 地址: 福州市鼓楼区八一七北路190号闽星楼一层 接诊时间: 周一至周日 08:30-20:30 联系电话: 0591-87629903</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"><div style="text-align: center;"><p>(医疗机构盖章)</p></div><div style="text-align: center;"><p>(审查机关盖章)</p></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 202511

### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 1月 21日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" 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:  <p style="text-align: center;">福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部广播广告样式:</p> <p style="text-align: right;">医疗广告审查证明文号:</p> <p>诊疗科目:口腔科/医学影像科;X 线诊断专业*****</p> <p>广播时长:23 秒</p> <p>地址:福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层</p> <p>接诊时间:周一至周日 8:30-20:30</p> <p>联系电话:0591-87629903</p> <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 2025 6

### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 1 月 21 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977
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 type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处:				
<p>(医疗机构盖章)</p>		<p>(审查机关盖章)</p>		

- 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 202511

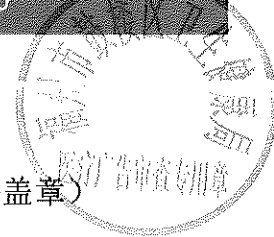
### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 1 月 21 日

医疗 机构 情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977

拟发布媒体类别  影视  广播  报纸  期刊  户外  
 印刷品  网络  其它-----

广告成品样件粘贴处:



- 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 202511

### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 1月 21日

医疗 机构 情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977
拟发布媒体类别	<input 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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处:				

- 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 202311

### 医疗广告成品样件表

提交日期: 2023 年 1 月 21 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼安泰口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区八一七北路 190 号闽星楼一层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322HLD135010215D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘冰	联系电话	18960957977
拟发布媒体类别		<input 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 checked="" type="checkbox"/> 其它 <u>公交车身</u>		
广告成品样件粘贴处:				
(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。