

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁市城西区雷梵口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA75QABDX63010417D2202		法定代表人 (主要负责人)	雷梵	
			身份证号	630103196203300038	
医疗机构地址	西宁市城西区文成路 9-5 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科：（牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔修复专业、口腔正 畸专业、预防口腔专业）*****				
床位数	牙椅（4）台	接诊时间	9:00-19:00	联系电话	13997175941
广告发布 媒体类别	网络			广告时长 (声音)	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：2024083				
本审查证明有效期:自 2024 年 12 月 03 日起，至 2025 年 12 月 02 日止。					
医疗广告审查证明文号: (青) 医广【2024】第 12—03—086 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)



申请受理号 2024083

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年 11 月 18 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城西区雷梵口腔诊所		
	地 址	城西区文成路 9-5 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA7QABDX63010417D2202
	法定代表人 (主要负责人)	雷梵	联系电话	13997175941
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:				
网络广告				
(青)医广【 】第 号				
西宁市城西区雷梵口腔诊所				
诊疗科目				
口腔科 (牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔修复专业、口腔正畸专业、预防口腔专业)				
地址: 西宁市城西区文成路9-5号 电话: 13909715941 0971-8087277				
(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。

(页码: 1-2)