

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00039963010317D2152		法定代表人 (主要负责人)	张建军	
			身份证号	142325198408018216	
医疗机构地址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科（口腔内科专业、口腔正畸专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、牙周病专业、口腔预防保健专业）				
床位数	牙椅(4)台	接诊时间	9:00--18:00	联系电话	0971-4388728 13119787114
广告发布 媒体类别	报纸、户外、印刷品、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: 2025024				

本审查证明有效期:自 2025 年 3 月 31 日起,至 2026 年 3 月 30 日止。

医疗广告审查证明文号:(青)医广【2025】第 3—31—024 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 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月9日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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：

报纸\户外

(青)医广告(2025)第()号

西宁市城中区张建军口腔诊所

诊疗科目：口腔科（口腔内科专业、口腔正畸专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、牙周病专业、口腔预防保健专业）***

地址：西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

电话：13119787114\0971-4388728



(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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月19日

医疗机构情况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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

医广告（2025）第（ ）号

西宁市城中区张建军口腔诊所

目：口腔科（口腔内科专业、口腔正畸专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、牙业、口腔预防保健专业）...

西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

电话：13119787114\0971-4388728

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

- 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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月19日

医疗机构 青 尼	第一名称	西宁市城东区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城东区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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：

	印刷品（义齿盒）
	(审查机关盖章)

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。

平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。

医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。

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。

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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025 年 3 月 19 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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：



印刷品（牙刷）

(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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月19日

医疗机构情况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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：				



西宁市城中区张建军口腔诊所

电话:13519770551 0971-4388728
地址:西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

印刷品（牙线）



（审查机关盖章）

- 、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。
- 、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
- 、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
- 、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。
- 、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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月19日

第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
地 址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		

成品样件粘贴处：



印刷品（手提袋）

医疗机构盖章

(审查机关盖章)

、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。
广告提供小样，网络广告提供页面样件。
广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
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。
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。

申请受理号 2025024

医疗广告成品样件表

提交日期 2025年3月19日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D2152
	法定代表人（主要负责人）	张建军	联系电话	13519770551
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：



印刷品（名片）



（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。