

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	青海麦穗口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	44008002963010502D5002		法定代表人 (主要负责人)	员荣涛	
				632825199002210011	
医疗机构地址	西宁市城北区门源路 12-144 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	牙椅 (5) 台	接诊时间	9:00--18:00	联系电话	0971-5500683
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: 2025032				
本审查证明有效期: 自 2025 年 4 月 29 日起, 至 2026 年 4 月 28 日止。					
医疗广告审查证明文号: (青) 医广【2025】第 04—29—032 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 1025032

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 4 月 21 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	青海麦穗口腔门诊部		
	地 址	西宁市城北区门源路 12-144 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	44008002963010502D5002
	法定代表人(主要负责人)	员荣涛	联系电话	15597393981
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

【青】 医广【2025】第 号

青海麦穗口腔门诊部

诊疗科目: 口腔科

联系电话: 0971-5500683

门诊地址: 西宁市城北区门源路 12-144 号

上班时间: 9: 00--18: 00

(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)