

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁市城东皓康口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00080063010217D2202		法定代表人 (主要负责人)	张敬国	
			身份证号	410304197907150550	
医疗机构地址	西宁市城东区湟中路 43 号青藏铁路花园 17-18 号一层南侧 1 号商铺				
所有制形式	私人		医疗机构类别	营利性	
诊疗科目	口腔科（牙体牙髓病专业-非根管治疗、牙周病专业-洁治治疗、口腔修复****				
床位数	牙椅（3）台	接诊时间	8:30--18:00	联系电话	13897484996
广告发布 媒体类别	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：2025053				
本审查证明有效期:自 2025 年 06 月 06 日起，至 2026 年 06 月 05 日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第 06—06—053 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 2025053

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年5月22日

医疗机构情况	第一名称	西宁市城东皓康口腔诊所		
	地 址	青海省西宁市城东区湟中路 43 号青藏花园 17-18 号一层南侧 1 号商铺		
	机构类别	营利性	执业许可证登记号	PDY00080063010217D2202
	法定代表人(主要负责人)	张敬国	联系电话	13897484996
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:

户外



(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 2025033

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年5月22日

第一名称	西宁市城东皓康口腔诊所		
地 址	青海省西宁市城东区湟中路 43 号青藏花园 17-18 号一层南侧 1 号商铺		
机构类别	营利性	执业许可证登记号	PDY00080063010217D2202
法定代表人(主要负责人)	张敬国	联系电话	13897484996

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

成品样件粘贴处:

网络

青) 医广【2025】第 号

西宁城东皓康口腔诊所

13086298525

青海省西宁市城东区湟中路43号青藏铁路花园17-18号一层南侧1号商铺

(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。

(页码: 1-2)

申请受理号 2025053

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年5月22日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城东皓康口腔诊所		
	地 址	青海省西宁市城东区湟中路 43 号青藏花园 17-18 号一层南侧 1 号商铺		
	机构类别	营利性	执业许可证登记号	PDY00080063010217D2202
	法定代表人（主要负责人）	张敬国	联系电话	13897484996
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		

产品样件粘贴处:



- 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。