

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	西宁京瑞口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	44008001863010317D1522		法定代表人 (主要负责人)	闫爽	
			身份证号	152125198002140511	
医疗机构地址	西宁市城中区南关街133号				
所有制形式	私有		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科：牙体牙髓病专业、牙周病专业、口腔黏膜病专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、口腔正畸专业、口腔颌面医学影像专业****				
床位数	牙椅(4)台	接诊时间	9:00—18:00	联系电话	13997050783
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: 2024058				
本审查证明有效期: 自2024年9月9日起, 至2025年9月8日止。					
医疗广告审查证明文号: (青)医广【2024】第9—9—061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 2024058

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年 8月27日

医疗机构名称	西宁京瑞口腔门诊部		
地址	西宁市城中区南关街133号		
机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	440080086301031701522
法定代表人(主要负责人)	白美	联系电话	13997050783
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视	<input type="checkbox"/> 杂志/报纸/期刊/户外	<input checked="" type="checkbox"/> 网络
	<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:

网络

(青)医广【2024】第 号

西宁京瑞口腔门诊部

诊疗科目:口腔科(口腔粘膜病专业、口腔颌面外科专业、牙周病专业、口腔修复专业、牙体牙髓病专业、口腔正畸专业、口腔颌面医学影像专业)

联系电话:0971-8222218

地址:西宁市城中区南关街133号

(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. 所有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五份,广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5. 所有广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审查凭证。