

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁非凡口腔门诊部（西宁非凡口腔门诊部有限公司城中区分公司）				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00041563010317D1522		法定代表人 (主要负责人)	赵波	
			身份证号	511381198506174596	
医疗机构地址	西宁市城中区长江路 53-15、53-17、53-19 号 1-2 层				
所有制形式	个体		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科：口腔颌面外科专业、口腔修复专业、口腔正畸专业、预防 口腔专业、其它（口腔内科专业、口腔种植专业）、医学检验科、 X 线诊断专业、CT 诊断专业*****				
床位数	牙椅（10）台	接诊时间	9:00-19:00	联系电话	0971-6316666
广告发布 媒体类别	影视、广播、报纸、户外、印刷品、 网络、其它： <u>车体</u>		广告时长 (声音)	影视（10）秒 广播（10）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：2024079				
本审查证明有效期：自 2024 年 11 月 22 日起，至 2025 年 11 月 21 日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2024】第 11—22—082 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 2024079

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年 11月 8日

医疗机构情况	第一名称	西宁非凡口腔门诊部(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)		
	地址	西宁市城中区长江路53-15、53-17、53-19号1-2层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00041563010317D1522
	法定代表人(主要负责人)	赵波	联系电话	13550676888

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外 印刷品
 网络 其他载体

广告成品样件粘贴处:

网络广告

西宁非凡口腔门诊部
(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)

诊疗科目: 口腔科, 口腔颌面外科专业, 口腔颌面外科专业, 口腔正畸专业, 预防口腔专业, 其他口腔专业, 口腔颌面外科专业 | 医学检验科 | 医学影像科 | 医学检验科
C1 预防专业

西宁非凡口腔门诊部 电话: 0971-8316666
西宁市城中区长江路53-15、53-17



- 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五份, 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 2024079

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年11月8日

医疗机构情况	第一名称	西宁非凡口腔门诊部(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)		
	地址	西宁市城中区长江路53-15、53-17、53-19号1-2层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY0004156301031701522
	法定代表人(主要负责人)	赵波	联系电话	13550676888
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他载体			

广告成品样件粘贴处:

报纸、户外广告

西政广[2024]第 号



西宁非凡口腔门诊部
(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)

诊疗科目: 口腔科、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、口腔正畸专业、
预防口腔专业、其他口腔专科专业、口腔种植专业 | 医学检验科 | X线诊断专业、CT诊断专业

西宁非凡口腔门诊部 电话: 0971-6318666
地址: 西宁市城中区长江路53-15、53-17、53-19号1-2层



- 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五份, 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。

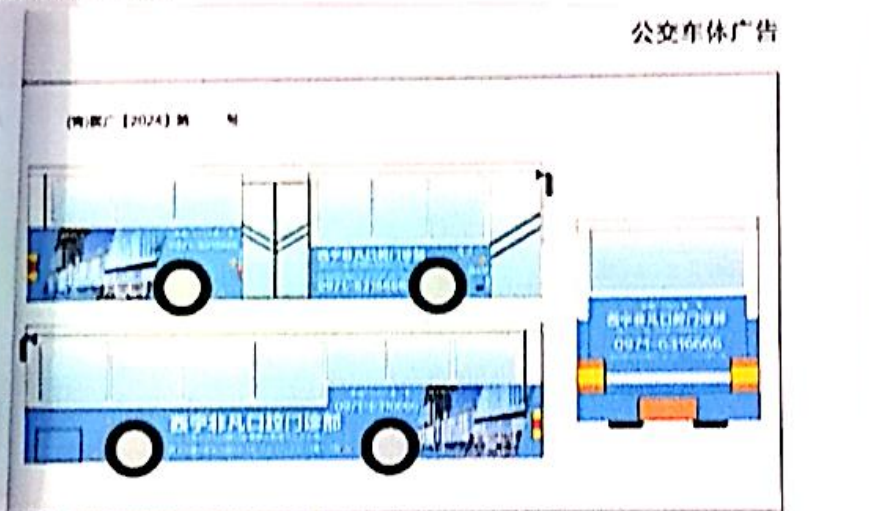
申请受理号 2024079

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年11月8日

医疗机构情况	第一名称	西宁非凡口腔门诊部(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)		
	地址	西宁市城中区长江路63-16、63-17、63-19号1-2层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00041563010317D1522
	法定代表人(主要负责人)	赵波	联系电话	13550676888
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他车体			

广告成品样件粘贴处:



- 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五份, 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 2024079

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年11月8日

医疗机构情况	第一名称	西宁非凡口腔门诊部(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)		
	地址	西宁市城中区长江路53-15、53-17、53-19号1-2层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY0004156301031701522
	法定代表人(主要负责人)	赵波	联系电话	13550676888
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其他车体			

成品样件粘贴处:

印刷品(手提袋)



- 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五份, 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)

西宁非凡口腔门诊部
(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)
电视广告镜头脚本

提交日期: 2024年11月8日

号	图片显示	配音	画面文字	时间
		西宁非凡口腔门诊 部(西宁非凡口腔门 诊有限公司城中区 分公司) 0971-6316666	西宁非凡口腔门诊部(西宁 非凡口腔门诊有限公司城 中区分公司) 0971-6316666 (青)医广[2024]第	10秒

医疗机构盖章

市查机关盖章

★拟投放频道:

青海一套、青海二套、电梯视频广告

西宁非凡口腔门诊部
(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)
广播文稿

提交日期:2024年11月8日

序号	配音	时间
1	男声: 前往西宁非凡口腔门诊部(西宁非凡口腔门诊有限公司城中区分公司)的乘客请从后门下车。 (省医广【2024】第 号	10 秒

医疗机构盖章



审查机关盖章



★拟投放频道:

公交语音报站