

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	西宁市城东洁奥齿科口腔诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00079563010217D2202		法定代表人 (主要负责人)	吴晓雪	
			身份证号	622201198709161225	
医疗机构地址	西宁市城东区湟中路青藏铁路花园西门口二楼商铺				
所有制形式	私人	医疗机构类别		口腔诊所	
诊疗科目	口腔科（牙体牙髓病专业-非根管治疗 牙周病-洁治治疗、口腔修复、口腔预防保健）*****				
床位数	8台牙椅	接诊时间	08:30-18:00	联系电话	0971-5219626
广告发布媒体类别	户外、印刷品、网络			广告时长 (声音)	
审查结论	<p style="text-align: center;">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）。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号：2025014</p>				
本审查证明有效期：自2025年3月3日起，至2026年3月2日止。					
医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第03—03—014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 2025014

医疗广告审查申请表

申请日期: 2025年 2月28日

医疗机构 第一名称	西宁'城东洁奥齿科口 腔诊所	发证卫生 行政 部门	城东区卫生健康局
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00079563010217 D2202	法定代表人 (主要负责人)	吴晓雪
		身份证号	622201198709161225
备案日期	2024年10月12日		
医疗机构地址	西宁市城东区湟中路青藏铁路花园西门口二楼商铺		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科(牙体牙髓病专业-非根管治疗 牙周病-洁治治疗 口腔修复 口腔预防保健) *****		
床位数	8台牙椅	接诊时间	8:30——18:00
联系电话	0971-5219626	邮 编	810000
发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报 纸 <input type="checkbox"/> 期刊	广告时长 (影视、声音)	秒
	<input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他		
提交申请 材料目录	1.医疗广告审查申请表, 医疗广告成品样件 3份		
	2.《诊所备案凭证》正本复印件 1份		
	3.依法发布医疗广告承诺书 1份		
	4.法人《居民身份证》复印件 1份		
	5.《营业执照》正、副本复印件各 1份		
经办人	<u>周涛</u>	身份证号	<u>62010419960303112X</u>

法定代表人签名: 吴晓雪



(注: 填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)

申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年2月28日

医疗 机构 情况	第一名称	西宁市城东洁奥齿科口腔诊所		
	地址	西宁市城东湟中路青藏铁路花园西门口二楼商铺		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00079563010217D 2202
	法定代表人(主要负责人)	吴晓雪	联系电话	15193407777
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
<p>广告片</p> <div style="text-align: right;">网络</div>				

- 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。