

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	西宁德宇口腔门诊部				
《诊所备案凭 证》登记号	MJY37673863010-117D1522		法定代 表 人 (主要负责人)	杜德宇	
			身 份 证 号	630102199311080818	
医疗机构地址	西宁市城西区昆仑路 37 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：牙体牙髓病专业；牙周病专业；口腔粘膜病专业；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、口腔种植 专业****				
床位数	牙椅（5）台	接诊时间	9:00-18:00	联 系 电 话	0971-6159521
广 告 发 布 媒 体 类 别	影视、印刷品			广告时长 (声音)	影视（13）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：2025065				

本审查证明有效期：自 2025 年 07 月 01 日起，至 2026 年 06 月 30 日止。

医疗广告审查证明文号：（青）医广【2025】第 07—01—065 号

注：本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查样件同时使用方具有效力。
(注意事项见背面)



申请受理号 2025065

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 6月 13日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁德宇口腔门诊部		
	地 址	西宁市城西区昆仑路 37 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MJY37673863010417D152 2
	法定代表人(主要负责人)	杜德宇	联系电话	0971-6159521
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:

印刷品(手提袋)



正面



反面



- 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 2025065

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 6月 13日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁德宇口腔门诊部		
	地 址	西宁市城西区昆仑路 37 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MJY37673863010417D152 2
	法定代表人(主要负责人)	杜德宇	联系电话	0971-6159521
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:

(青)医广〔2025〕第 号

西宁德宇口腔门诊部

联系电话: 0971-6159521

地址: 城西区昆仑路37号

正面

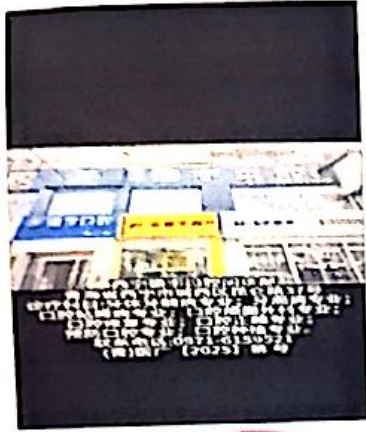
印刷品(牙线)

反面

(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。



背景音乐

西宁德宇口腔门诊部
青海省西宁市城西区昆仑路 37
号

诊疗科目：牙体牙髓病专业；牙
周病专业；口腔粘膜病专业；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；
口腔种植专业。

联系电话：0971-6159521
(青)医广【2025】第 号

10 秒

