

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	武冈汪大夫口腔医院				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY08650343058117A5112		法定代表人(主要负责人)	汪小红	
			身份证号		
医疗机构地址	武冈市铜宝南路城市公馆一二楼				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔医院	
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；儿童口腔专业；口腔颌面外科专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔种植专业；口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业；预防口腔专业/麻醉科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	15张	接诊时间	24小时	联系电话	0379-4388988
广告发布媒体类别	户外			广告时长(影视、声音)	秒
审查结论	<p>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: right;">本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2023)015号</p>				
本审查证明有效期: 壹年 (自2023年3月6日起, 至2024年3月5日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2023】第0306-015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)



2023年3月6日



申请受理号：邵卫健医广受字(2023)015号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2023年3月6日

医疗机构情况	第一名称	武冈汪大夫口腔医院		
	地址	武冈市铜宝南路城市公馆一二楼		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	PDY08650343058117A5112
	法定代表人(主要负责人)	汪小红	联系电话	
拟发布媒体类别		户外		
广告成品样件粘贴处：				
<p>湘·邵医广〔****〕第****-****号</p> <h1>武冈汪大夫口腔医院</h1> <p>百姓广场城市公馆 ☎ 4388988</p> <p>医疗机构盖章</p> <p>(审查机关盖章)</p>				

- 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，位置：广告里面右上角；格式为：湘·邵医广〔\*\*\*\*〕第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。