医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	邵东陈氏口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY99669743052117D2152		法定代表人（主要负责人）	陈达	
			身份证号		
医疗机构地址	邵东市人民路 91-94 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				
床位数	牙椅 4 张	接诊时间	8:000-20:00	联系电话	0739-2617666
广告发布媒体类别	☑户外			广告时长（影视、声音）	0739-2617666
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：邵卫健医广受字（2023） 016 号				
本审查证明有效期:壹年（自2023年 3月 7日起，至2024年 3月 6 日止）					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2023】第0207-016 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）

邵东市卫生健康委员会 行政审批专用章

（审查机关盖章）

2023年 3 月 7 日

申请受理号：邵卫健医广受字（2025）016号

医疗广告成品样件表

提交日期：2025年3月7日

医疗机构情况	第一名称	邵东陈氏口腔门诊部		
	地　址	邵东市人民路91-94号		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	PDY9966974305211 7D2152
	法定代表人（主要负责人）	陈达	联系电话	
拟发布媒体类别		户外		

广告成品样件粘贴处：

（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，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。