

## 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	邵阳黄家山雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY10136343050217D1522		法定代表人 (主要负责人)	蒋哲	
			身份证号		
医疗机构地址	邵阳市双清区东风路街道宝庆东路汽车美容城1号楼1-5号门面				
所有制形式	其他		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	牙椅 7 张	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	
广告发布 媒体类别	印刷品、网络、户外		广告时长(影 视、声音)		
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)028号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2023年4月18日起, 至2024年4月18日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2023】第0418-028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)

(审查机关盖章)



2023年4月18日

申请受理号：邵卫健医广受字(2023) 028 号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2023年4月18日

医疗机构情况	第一名称	邵阳黄家山雅贝康口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区东风路街道宝庆东路汽车美容城1号楼1-5号门面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10136343050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别	网络、印刷品、户外			
广告成品样件粘贴处： 网络广告				
湘·邵医广【****】第****-****号				
				
(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。

申请受理号：邵卫健医广受字（2023）028号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2023年4月18日

医疗机构情况	第一名称	邵阳黄家山雅贝康口腔门诊部		
	地址	邵阳市双清区东风路街道宝庆东路汽车美容城1号楼1-5号门面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY10136343050217D1522
	法定代表人（主要负责人）	蒋哲	联系电话	
拟发布媒体类别		网络、印刷品、户外		
广告成品样件粘贴处： 印刷品、户外				
				
(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。