

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY60341943052417D3002		法定代表人(主要负责人)	苗艳坤	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁				
所有制形式	股份制		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科/医学检验科/医学影像科*****				
床位数	牙椅 17 张	接诊时间	8:30-18:30	联系电话	[REDACTED]
广告发布媒体类别	户外/印刷品/网络		广告时长(影视、声音)	无	
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(2024)009 号</p>				
本审查证明有效期:壹年(自2024年1月10日起,至2025年1月9日止)					
医疗广告审查证明文号:湘邵医广【2024】第0110-009 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)



2024年1月10日

申请受理号：邵卫健医广受字（2024）009号
医疗广告成品样件表

提交日期：2024年1月10日

医疗机构情况	第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部		
	地址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60341943052417D3002
	法定代表人（主要负责人）	苗艳坤	联系电话	
拟发布媒体类别		户外/印刷品/网络		

广告成品样件粘贴处：（户外/印刷品）



- 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（2024）009号

医疗广告成品样件表

提交日期：2024年1月1日

医疗机构情况	第一名称	隆回一桥雅贝康口腔门诊部		
	地址	湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60341943052417D3002
	法定代表人（主要负责人）	苗艳坤	联系电话	
拟发布媒体类别	户外/印刷品/网络			

广告成品样件粘贴处：（网络）

湘·邵医广【****】第****-****号

隆回一桥 雅贝康口腔门诊部

地址 湖南省邵阳市隆回县桃花坪街道沿江大道资江一桥旁

电话：0739-8888839



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。