

附件 1: 临渭麦芽口腔门诊部《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》;

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	临渭麦芽口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY99122061050217D1522	法定代表人 (主要负责人)	王曼丽
统一社会信用代码	91610502MA7EUH1B9Y		
诊疗科目	牙体牙髓病专业;牙周病专业;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;口腔病理专业;预 防口腔专业*****		
地 址	陕西省渭南市临渭区三贤路与渭河大街十字西北角		
接诊时间	8:00-18:00	联系电话	19992591008
广告发布媒体类别	户外	广告时长 (影视、声音)	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商局、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:		
本审查证明有效期: 1 年, 自 2023 年 11 月 17 日至 2024 年 11 月 16 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临政行审) 医广【2023】第 11-17-61 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)



2023/11/20 15:23

医疗广告成品样件

提交日期:2023年11月15日

广告主情况	第一名称	临渭麦芽口腔门诊部		
	地 址	陕西省渭南市临渭区三贤路与渭河大街十字西北角		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY9912206105021701522
	法定代表人(主要负责人)	王曼丽	联系电话	19992591008
拟发布媒体种类		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他_____		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <h1 style="margin: 0;">临渭麦芽口腔门诊部</h1> <h2 style="margin: 0;">家门口的口腔医生</h2> </div>  </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 牙齿种植专业 <input checked="" type="checkbox"/> 牙齿矫正专业 <input checked="" type="checkbox"/> 儿童牙科专业 <input checked="" type="checkbox"/> 牙齿修复专业 </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px; background-color: #333; color: white; padding: 5px;"> ☎ 电话 199-9259-1008 📍 地址 渭南市三贤路与渭河大街十字西北角 </div>				
(医疗机构盖章)		 		

注: 1. 广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后, 本文书一份交审批机关存档, 一份由工商部门备案, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。