

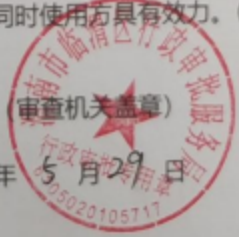
附件 4：临渭奈美琳口腔门诊部《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》；

2024/05/29 16:05

### 医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	临渭奈美琳口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY99258161050 2171522	法定代表人 (主要负责 人)	杨琳
统一社会信用代码	91610502MAD9KNAJXQ		
诊疗科目	口腔科/医学影像科；X线诊断专业		
地 址	渭南市临渭区仓程路3号检察院小区B楼101商铺		
接诊时间	8:30---18:00	联系电话	15332242212
广告发布媒体类别	网络	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: 壹年自2024年5月29日至2025年5月28日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临政行审) 医广【2024】第05-29-29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5月29日

2024/05/29 16:05

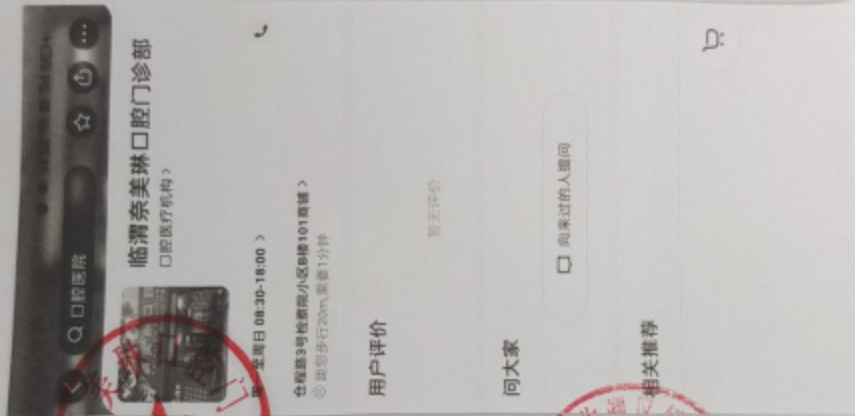
### 医疗广告成品样件

提交日期: 2024年5月27日

广告主情况	第一名称	临渭奈美琳口腔门诊部		
	地址	渭南市临渭区仓程路3号检察院小区B楼101商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY992581610502171522
	法定代表人(主要负责人)	杨琳	联系电话	15332242212

拟发布媒体种类

影视    广播    报纸    期刊    户外  
 印刷品    网络    其他\_\_\_\_\_



(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

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

申请受理号