

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	仓山维乐云口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	MA34RWN4X35010417D1522		法定代表人 (主要负责人)	魏雪平	
			身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	福州市仓山区仓山镇三高路 152 号海通广场 1 号楼 3 层 09—2 铺位				
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 牙椅数	床位 0 (张) 牙椅 10 (张)	接诊 时间	周一至周日 08:30-11:30 13:30-17:30	联系电话	0591-83361111
广告发布媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长 (影视、声音)	32 秒	
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>本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。</p> <p>本医疗广告申请受理号: 202578</p>				
本审查证明有效期: 自 2025 年 11 月 14 日起, 至 2026 年 11 月 13 日止					
医疗广告审查证明文号: (闽-榕-仓) 医广【2025】第 11-14-78 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)



申请受理号 202578

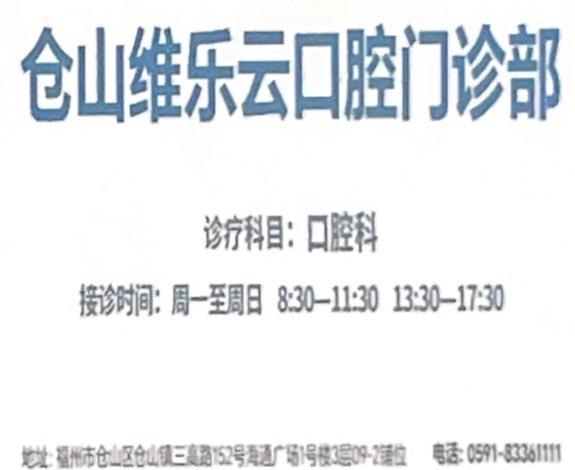
医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年11月13日

医疗机构情况	第一名称	仓山维乐云口腔门诊部		
	地址	福州市仓山区仓山镇三高路152号海通广场1号楼3层09-2铺位		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA34RWN4X35010417D1522
	法定代表人(主要负责人)	魏雪平	联系电话	0591-83361111
拟发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处:

(闽-榕-仓)医广【2025】第X-X-X号

镜号	配音文字	配图	时长
01	仓山维乐云口腔门诊部 诊疗科目: 口腔科 接诊时间: 周一至周日 8:30—11:30 13:30—17:30 地址: 福州市仓山区仓山镇 三高路152号海通广场1号 楼3层09-2铺位 电话: 0591-83361111		32秒

(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的位置、形式。
 - 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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 202578

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 11月 13日

医疗机构情况	第一名称	仓山维乐云口腔门诊部		
	地址	福州市仓山区仓山镇三高路 152 号海通广场 1 号楼 3 层 09-2 铺位		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA34RWN4X35010417D1522
	法定代表人(主要负责人)	魏雪平	联系电话	0591-83361111

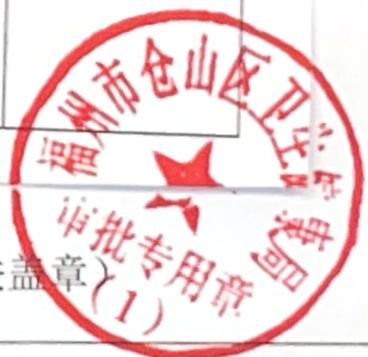
拟发布媒体类别: 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它-----

广告成品样件粘贴处: (闽-榕-仓)医广【2025】第 X-X-X 号

广播文稿	时长
仓山维乐云口腔门诊部 诊疗科目: 口腔科 接诊时间: 周一至周日 8:30—11:30 13:30—17:30 地址: 福州市仓山区仓山镇三高路 152 号海通广场 1 号楼 3 层 09-2 铺位 电话: 0591-83361111	32 秒



(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的位置、形式。
4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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 2025 78

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年 11 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	仓山维乐云口腔门诊部		
	地址	福州市仓山区仓山镇三高路 152 号海通广场 1 号楼 3 层 09-2 铺位		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA34RWN4X35010417D 1522
	法定代表人(主要负责人)	魏雪平	联系电话	0591-83361111

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它-----

广告成品样件粘贴处:

(闽-榕-仓)医广【2025】第 X-X-X 号

仓山维乐云口腔门诊部

诊疗科目: 口腔科

接诊时间: 周一至周日 8:30—11:30 13:30—17:30

地址: 福州市仓山区仓山镇三高路 152 号海通广场 1 号楼 3 层 09-2 铺位

电话: 0591-83361111



(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的位置、形式。
4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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 202578

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年11月13日

医疗机构情况	第一名称	仓山维乐云口腔门诊部		
	地址	福州市仓山区仓山镇三高路152号海通广场1号楼3层09-2铺位		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA34RWN4X35010417D1522
	法定代表人(主要负责人)	魏雪平	联系电话	0591-83361111
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处:

(闽-榕-仓)医广【2025】第X-X-X号

仓山维乐云口腔门诊部

诊疗科目: 口腔科

接诊时间: 周一至周日 8:30—11:30 13:30—17:30

地址: 福州市仓山区仓山镇三高路152号海通广场1号楼3层09-2铺位 电话: 0591-83361111



- 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的位置、形式。
 - 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 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。