

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	仓山瑞华口腔门诊部				
《医疗机构 执业许可 证》登记号	MA34NDUM835010417D1522		法定代表人 (主要负责人)		黄丽铭
			身份证号		
医疗机构地 址	福州市仓山区建新镇金港路36号和园(原金山桔园二期)30号楼06、07、08店面				
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4(张)	接诊 时间	周一至周日 09:00-18:00	联系 电话	
广告发布 媒体类别	网络			广告时 长(影 视、声 音)	0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: 202611</p>				
本审查证明有效期: 自2026年03月23日起, 至2027年03月22日止					
医疗广告审查证明文号: (闽-榕-仓)医广【2026】第03-23-11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)

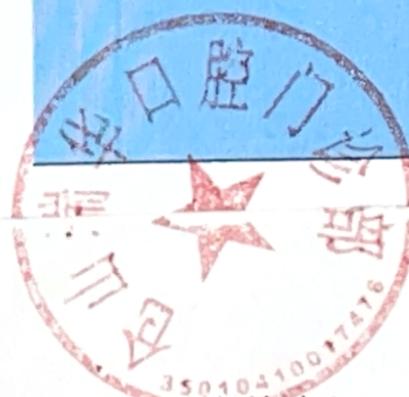


附件 4:

申请受理号 202611

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 3 月 19 日

医疗机构情况	第一名称	仓山瑞华口腔门诊部		
	地址	福建省福州市仓山区建新镇金港路 36 号和园 (原金山桔园二期) 30 号楼 06、07、08 店面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA34NDUM835010417D1522
	法定代表人(主要负责人)	黄丽铭	联系电话	
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: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <div style="text-align: right;">【闽-榕-仓】医广【2026】第xx-xx-xx号</div> <p>仓山瑞华口腔门诊部 诊疗科目: 口腔科***** 电话: 18668435414 营业时间: 周一至周日 09:00-18:00 地址: 福州市仓山区建新镇金港路36号和园 (原金山桔园二期) 30号楼06、07、08店面</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  (医疗机构盖章) </div> <div style="text-align: center;">  (审查机关盖章) </div> </div> </div>				

- 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。