

医疗广告审查证明

|                                                  |                                                                                                                                                       |                  |                                     |                 |               |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| 医疗机构<br>第一名称                                     | 仓山星维乐口腔门诊部                                                                                                                                            |                  |                                     |                 |               |
| 《医疗机构<br>执业许可<br>证》登记号                           | MACEBXFR835010417D1522                                                                                                                                | 法定代表人<br>(主要负责人) |                                     | 陈宝琴             |               |
|                                                  |                                                                                                                                                       | 身份证号             |                                     | [REDACTED]      |               |
| 医疗机构地<br>址                                       | 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层                                                                                                              |                  |                                     |                 |               |
| 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/医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业(协议);临床化学检验专业(协议);临床免疫、血清学专业(协议);临床细胞分子遗传学专业(协议)*****                                                                     |                  |                                     |                 |               |
| 床位数<br>牙椅数                                       | 床位 0 (张)<br>牙椅 12 (张)                                                                                                                                 | 接诊<br>时间         | 周一至周日<br>08:30-11:30<br>13:30-17:30 | 联系电话            | 0591-83361111 |
| 广告发布<br>媒体类别                                     | 影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络                                                                                                                                 |                  |                                     | 广告时长<br>(影视、声音) | 56 秒          |
| 审查结论                                             | 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)。<br>本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。<br>本医疗广告申请受理号: 202641 |                  |                                     |                 |               |
| 本审查证明有效期:自 2026 年 07 月 16 日起,至 2027 年 07 月 15 日止 |                                                                                                                                                       |                  |                                     |                 |               |
| 医疗广告审查证明文号:(闽-榕-仓)医广【2026】第 07-16-41 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 202641

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年7月15日

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                   | 第一名称                                                                                                                                                                                                                                                        | 仓山星维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                          |          |                        |
|                          | 地 址                                                                                                                                                                                                                                                         | 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层                                                                                                                                                                                                            |          |                        |
|                          | 机构类别                                                                                                                                                                                                                                                        | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                               | 执业许可证登记号 | MACEBXFR835010417D1522 |
|                          | 法定代表人（主要负责人）                                                                                                                                                                                                                                                | 陈宝琴                                                                                                                                                                                                                                                 | 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<br><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【2026】第 X-X-X 号 |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
| 镜号                       | 配音文字                                                                                                                                                                                                                                                        | 配图                                                                                                                                                                                                                                                  | 时长       |                        |
| 01                       | <p>仓山星维乐口腔门诊部</p> <p>诊疗科目：口腔科/医学检验科；临床体液、血液专业；临床微生物学专业(协议)；临床化学检验专业(协议)；临床免疫、血清学专业(协议)；临床细胞分子遗传学专业(协议)</p> <p>接诊时间：周一至周日</p> <p>8:30—11:30</p> <p>13:30—17:30</p> <p>牙椅 12 张</p> <p>电话：0591-83361111</p> <p>地址：福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层</p> | <p>仓山星维乐口腔门诊部</p> <p>诊疗科目：口腔科/医学检验科；临床体液、血液专业；临床微生物学专业(协议)；临床化学检验专业(协议)；临床免疫、血清学专业(协议)；临床细胞分子遗传学专业(协议)</p> <p>接诊时间：周一至周日8:30—11:30 13:30—17:30</p> <p>牙椅12张</p> <p>电话：0591-8336 1111 地址：福建省福州市仓山区建新镇金榕南路754号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层</p>                  | 56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 202601

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 7 月 15 日

|                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                                                                                                                                                                                                                                    | 第一名称         | 仓山星维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                          |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 地 址          | 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层                                                                                                                                                                                                            |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                               | 执业许可证登记号 | MACEBXFR835010417D1522 |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 法定代表人（主要负责人） | 陈宝琴                                                                                                                                                                                                                                                 | 联系电话     | 0591-83361111          |
| 拟发布媒体类别                                                                                                                                                                                                                                   |              | <input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外<br><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【2026】第 X-X-X 号                                                                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
| 广播文稿                                                                                                                                                                                                                                      |              | 时长                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                        |
| 仓山星维乐口腔门诊部诊疗科目：口腔科/医学检验科；临床<br>体液、血液专业；临床微生物学专业（协议）；<br>临床化学检验专业（协议）；临床免疫、血清学专业（协议）；<br>临床细胞分子遗传学专业（协议）<br><br>电话：0591-83361111<br>接诊时间：周一至周日<br>8：30—11：30<br>13:30—17:30<br>牙椅 12 张<br>地址：福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城<br>(三区) 3-3#楼第四层整层 |              | 56 秒                                                                                                                                                                                                                                                |          |                        |
| <br>(医疗机构盖章)                                                                                                                                           |              | <br>(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 202641

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 7 月 15 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                                                                                                                                                                                                                                                                | 第一名称         | 仓山星维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | 地 址          | 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层                                                                                                                                                                                                                                             |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                                | 执业许可证登记号 | MACEBXFR835010417D1522 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | 法定代表人（主要负责人） | 陈宝琴                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 联系电话     | 0591-83361111          |
| 拟发布媒体类别                                                                                                                                                                                                                                                               |              | <input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外<br><input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它----- |          |                        |
| 广告成品样件粘贴处:                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
| <p>(闽-榕-仓)医广【2026】第 X-X-X 号</p> <p>仓山星维乐口腔门诊部</p> <p>诊疗科目: 口腔科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业(协议);<br/>临床化学检验专业(协议); 临床免疫、血清学专业(协议);<br/>临床细胞分子遗传学专业(协议)</p> <p>牙椅 12 张</p> <p>接诊时间: 周一至周日 8:30-11:30 13:30-17:30</p> <p>地址: 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层</p> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
|                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
| (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 202641

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 7 月 15 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                |          |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 第一名称         | 仓山星维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 地 址          | 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路 754 号霞镜新城（三区）3-3#楼第四层整层                                                                                                                                                                                                       |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                          | 执业许可证登记号 | MACEBXFR835010417D1522 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 法定代表人（主要负责人） | 陈宝琴                                                                                                                                                                                                                                            | 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<br><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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                |          |                        |
| <p>(闽-榕-仓)医广【2026】第 X-X-X 号</p> <p><b>仓山星维乐口腔门诊部</b></p> <p>诊疗科目: 口腔科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业(协议);<br/>临床化学检验专业(协议); 临床免疫、血清学专业(协议);<br/>临床细胞分子遗传学专业(协议)</p> <p>接诊时间: 周一至周日8:30—11:30 13:30—17:30<br/>牙椅12张</p> <p>电话: 0591-8336 1111    地址: 福建省福州市仓山区建新镇金榕南路754号霞镜新城(三区)3-3#楼第四层整层</p> <div><div>(医疗机构盖章)</div><div>(审查机关盖章)</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。