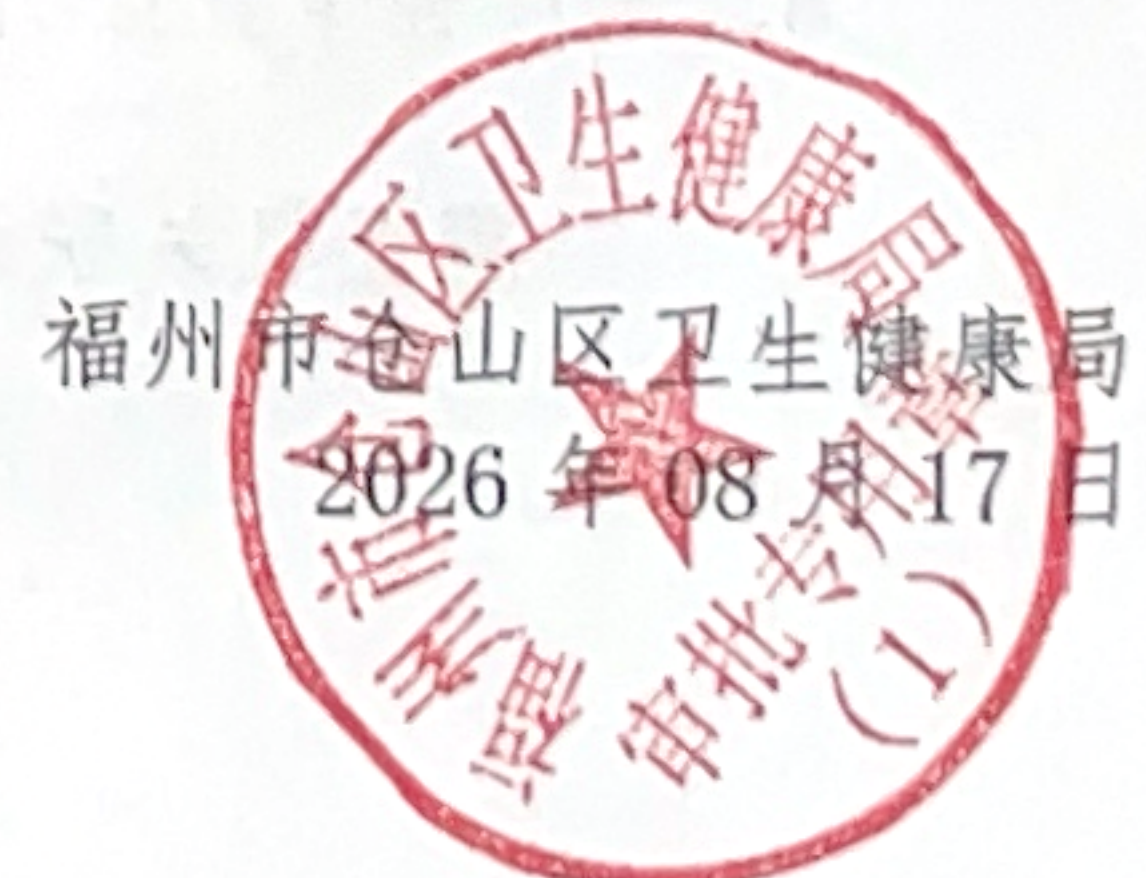


医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	仓山盘屿白马口腔门诊部				
《医疗机构 执业许可 证》登记号	MA8UPBY6035010417D1522		法定代表人 (主要负责人)	谢能彬	
			身份证号		
医疗机构地 址	福建省福州市仓山区建新镇东岭村 17 号奥体新天地花园 G04 地块 (三期) 商 贸楼 B9#一层 03 店面、B9#二层 03 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 6 (张)	接诊 时间	周一至周日 08:30-20:30	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	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)。 本机关仅对广告中出现的医疗文字信息内容进行审查。 本医疗广告申请受理号: 202649				
本审查证明有效期: 自 2026 年 08 月 17 日起, 至 2027 年 08 月 16 日止					
医疗广告审查证明文号: (闽-榕-仓) 医广【2026】第 08-17-49 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

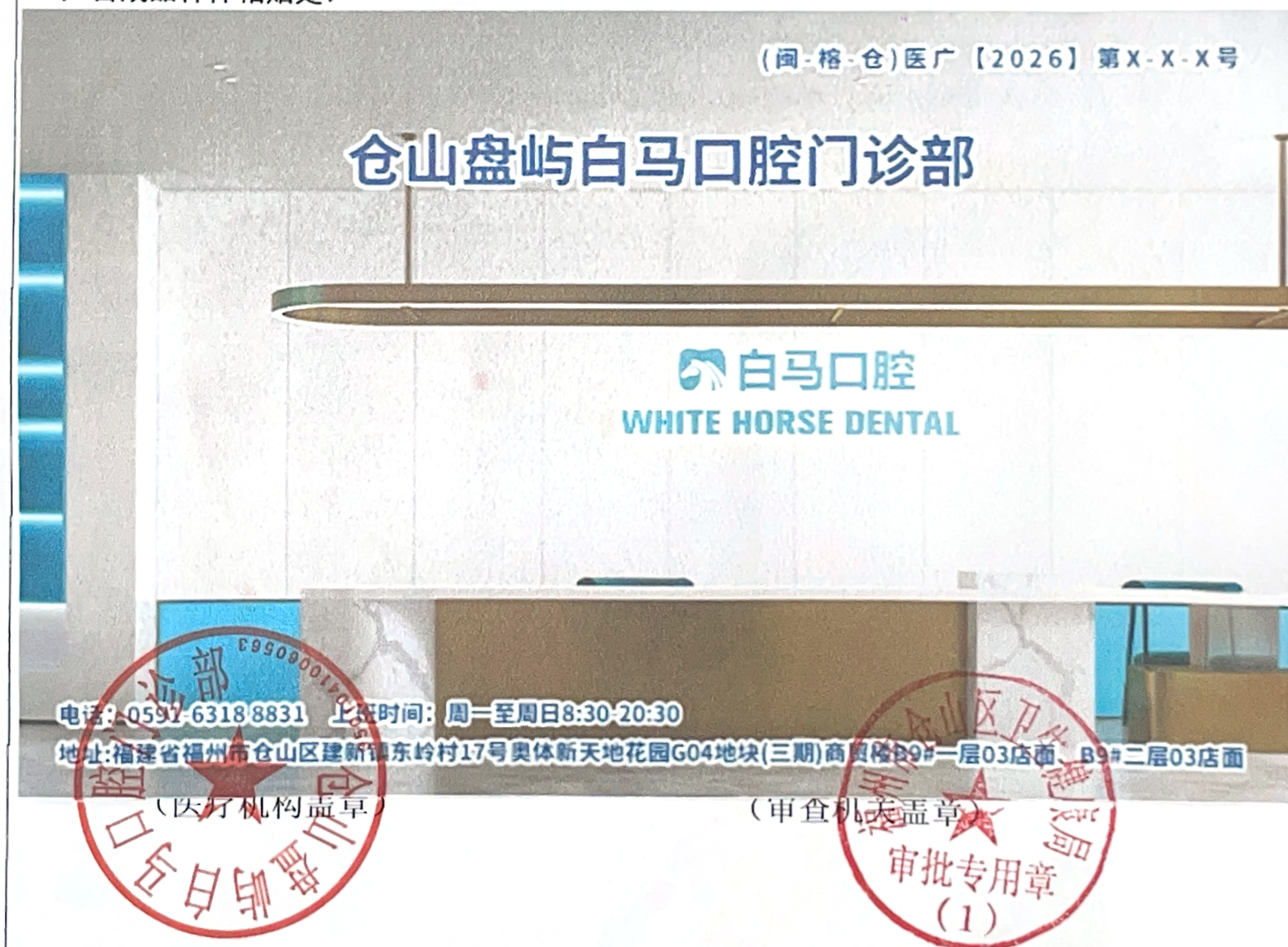
申请受理号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 8 月 14 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	仓山盘屿白马口腔门诊部		
	地 址	福建省福州市仓山区建新镇东岭村 17 号奥体新天地花园 G04 地块（三期）商贸楼 B9#一层 03 店面、B9#二层 03 店面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8UPBY6035010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	谢能彬	联系电话	
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:



- 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。