医 疗 广 告 审 查 证 明

医疗机构第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA8T6PYN335010417D1522	法定代表人（主要负责人）	刘冰
		身份证号	
医疗机构地址	福州市仓山区仓前街道上三路85号欣隆盛世“A地块”（二期）A3#楼1层36商铺、2层01-07商铺、28-30商铺		
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14（张）	接诊时间	周一至周日 08:30-20:30
联系电话	4000-8000-77		
广告发布媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他（公交车身）	广告时长（影视、声音）	35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：202674		
本审查证明有效期：自2026 年11 月05 日起，至2027 年11 月04 日止			
医疗广告审查证明文号：（闽-榕-仓）医广【2026】第11-05-74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）

福州市仓山区卫生健康局

2026 年 11 月 05 日

附件 4：

申请受理号 202676

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 11 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	[redacted]
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：



（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。

附件 4：　　申请受理号 202678

医疗广告成品样件表

提交日期：2026年 11月 3日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	□口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	[redacted]
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：



（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。

附件 4：　　申请受理号 202678

医疗广告成品样件表

提交日期：26 年 11 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	[redacted]
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：



（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。

附件 4：　　申请受理号 202676

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 11 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	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：



（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。

附件 4：　　申请受理号 202674

医疗广告成品样件表

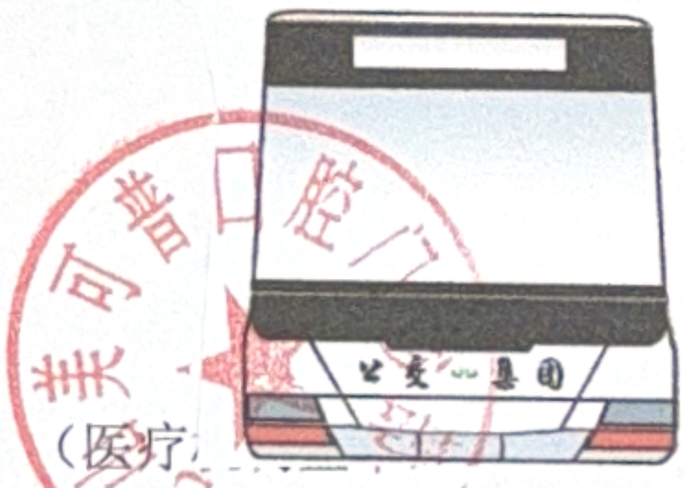
提交日期：2026 年 11 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	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 公交车身			

广告成品样件粘贴处：

(闽-榕-仓)医广【2026】第x-x-x号







（医疗机构盖章）　　（广告审查专用章盖章）

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。

附件 4：　　申请受理号 2026Y

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 11 月 3 日

医疗机构情况	第一名称	仓山美可普口腔门诊部		
	地　址	福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3#楼 1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺		
	机构类别	□口腔门诊部	执业许可证登记号	MA8T6PYN335010417D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	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：

(闽-榕-仓)医广【2026】第x-x-x号

仓山美可普口腔门诊部

电话：4000-8000-77

地址：福州市仓山区仓前街道上三路 85 号欣隆盛世“A 地块”（二期）A3=楼
1 层 36 商铺、2 层 01-07 商铺、28-30 商铺

接诊时间：周一至周日 08:30-20:30

（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。