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	
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）	
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：202676		
本审查证明有效期：自2026年11月12日起，至2027 年11月11日止			
医疗广告审查证明文号：（闽-榕-仓）医广【2026】第11-12-76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12日

申请受理号 20676

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年11月11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【2026】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	

（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 20676

医疗广告成品样件表

提交日期：2026年 11月 11 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【2026】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 70676

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026年 11 月 11 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	□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【2026】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	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。