

附件 1：临渭友道奈斯口腔门诊部《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》；

医疗广告审查证明			
医疗机构 第一名称	临渭友道奈斯口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY99156261050217D1522	法定代表人 (主要负责 人)	李明
统一社会信用代码	91610502MAC48QKM4P		
诊疗科目	口腔科/医学影像科；X线诊断专业		
地 址	陕西省渭南市临渭区东风街针织厂家属院 48 号		
接诊时间	周一至周日早 8:30-晚 18:00	联系电话	15029133771
广告发布媒体类别	网络、户外	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)。本医疗广告申请受理号:		
本审查证明有效期: 自 2023 年 8 月 22 日至 2024 年 8 月 21 日止			
医疗广告审查证明文号: 渭南政行审 医广【2023】第 08-22-43 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)

(审查机关盖章)
 行政审批专用章
 2023 年 8 月 22 日

2023/08/24 15:55

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023 年 8 月 10 日

广告主情况	第一名称	临渭友道奈斯口腔门诊部		
	地 址	陕西省渭南市临渭区东风街针织厂家属院 48 号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	91610502MAC48QKM4P
	法定代表人 (主要负责人)		联系电话	
拟发布媒体种类		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px;"> <p>临渭友道奈斯口腔门诊部</p> <p>医广【 】 第 号</p> <p>诊所诊疗科目</p> <p>口腔科、医学影像科 X线影像诊断专业</p> <p>接诊时间: 周一至周日9:00-18:00</p> <p>地址:渭南市临渭区东风街针织厂家属院 48号 电话:0913-2037755</p> </div>				
(医疗机构盖章)		(审查机关盖章)		

注: 1. 广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件直接打印到表格内, 加盖骑缝章。核准后, 本文书一份交审批机关存档, 一份由市场监管部门备案, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证

申请受理号

2023/08/24 15:55

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023 年 8 月 10 日

广告主情况	第一名称	临渭友道奈斯口腔门诊部		
	地 址	陕西省渭南市临渭区东风街针织厂家属院 48 号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	91610502MAC48QKM4P
	法定代表人(主要负责人)		联系电话	

拟发布媒体种类

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其他 _____



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)



注: 1. 广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件直接打印到表格内, 加盖骑缝章。核准后, 本文书一份交审批机关存档, 一份由市场监管部门备案, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证

申请受理号

2023/08/24 15:55

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023 年 8 月 10 日

广告主情况	第一名称	临渭友道奈斯口腔门诊部		
	地 址	陕西省渭南市临渭区东风街针织厂家属院 48 号		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	91610502MAC48QKM4P
	法定代表人 (主要负责人)		联系电话	
拟发布媒体种类		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
				
(医疗机构盖章)		(审查机关盖章)		
				

注: 1. 广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件直接打印到表格内, 加盖骑缝章。核准后, 本文书一份交审批机关存档, 一份由市场监管部门备案, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证

申请受理号

2023/08/24 15:55