

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年 7 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	台江得鹿口腔诊所		
	地 址	福州市台江区宁化街道祥坂街 11 号(原上浦路南侧)富力中心 C 区 C1#楼 12 层 23-24 商业用房		
	机构类别	口腔诊所(备案)	执业许可证登记号	MAD0RYUM135010317 D2202
	法定代表人(主要负责人)	郑武官	联系电话	400-886-5760

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:

台江得鹿口腔诊所网络样件版式

医疗广告审查证明文号:

台江得鹿口腔诊所

诊疗科目: 口腔科(牙椅2张)/医学影像科(X线诊断专业)*****

电话: 400-886-5760

接诊时间: 周一至周日 9:00-18:00

网址: <http://dpurl.cn/HFmYe0ha>

地址: 福州市台江区宁化街道祥坂街11号(原上浦路南侧)
富力中心C区C1#楼12层23-24商业用房



台江得鹿口腔诊所印刷品样件版式



医疗广告审查证明文号:

台江得鹿口腔诊所

诊疗科目: 口腔科(牙椅2张)/医学影像科(X线诊断专业)*****

电话: 400-886-5760

接诊时间: 周一至周日 9:00-18:00

地址: 福州市台江区宁化街道祥坂街11号(原上浦路南侧)
富力中心C区C1#楼12层23-24商业用房



医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	台江得鹿口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	MADORYUM135010317D2202		法定代表人 (主要负责 人)	郑武官	
			身份证号	319	
医疗机构地址	福州市台江区宁化街道祥坂街 11 号（原上浦路南侧）富力中心 C 区 C1#楼 12 层 23-24 商业用房				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所（备案）	
诊疗科目	口腔科(牙椅 2 张) /医学影像科(X 线诊断专业)*****				
床位数	牙椅 2 张	接诊 时间	周一至周日 9:00-18:00	联系电话	400-886-5760
广告发布 媒体类别	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：SP10350103202407232842262763				
本审查证明有效期:壹年（自 2024 年 07 月 24 日起，至 2025 年 07 月 23 日止）					
医疗广告审查证明文号：（闽-榕-台）医广【2024】第 07-24-01 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）



(背 面)

注 意 事 项

1、本医疗广告审查证明正文内容皆为打印，手写无效。

2、医疗机构必须持《医疗广告审查证明》原件向广告刊播媒介或广告刊播代理单位联系广告刊播事宜。

3、对《医疗广告审查证明》中核定的内容及广告成品样件，广告主、广告经营者、广告发布者不得进行任何改动。医疗广告必须与卫生行政部门审查同意的医疗广告成品样件保持一致。

4、发布医疗广告必须标明医疗机构第一名称和《医疗广告审查证明》文号，且足以辨认。

5、发布户外医疗广告，应按照规定向工商行政部门登记。

6、医疗广告内容需要改动或者医疗机构的执业情况发生变化，与经审查的医疗广告成品样件内容不符的，医疗机构应当重新提出审查申请。

7、医疗广告审查证明文号编号内容依次为：（闽-设区市简称-县区简称）医广【批准年份】第（批准月份）-（批准日）-（批准顺序）号。省级卫生计生行政部门审查文号不体现设区市和县区简称，设区市卫生计生行政部门审查文号不体现县区简称。以2007年1月30日批准的第10件《医疗广告审查证明》文号为例，福建省卫生计生委审批文号应为（闽）医广【2007】第01-30-10号，福州市卫生计生委审批文号应为（闽-榕）医广【2007】第01-30-10号，台江区卫健局审批文号应为（闽-榕-台）医广【2007】第01-30-10号。

8、本广告审查证明公示网址：

<http://www.taijiang.gov.cn/xjwz/zwgk/ylws/>

9、审查机关联系方式：0591-83286553