

医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 1 月 27 日

医疗 机构 情况	第一名称	福州晶特尔博医汇口腔门诊部		
	地 址	福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房改造项目 1#-3#楼 连接体 11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23#商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA31T03C935010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	15005040131
拟发布媒体类别		<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处其余详见附件：				

医疗广告审查证明文号：

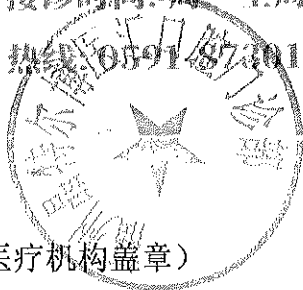
福州晶特尔博医汇口腔门诊部

诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线诊断专业

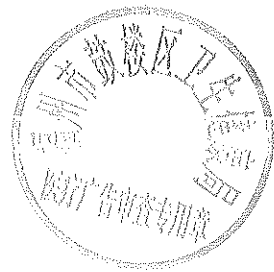
地址：福州市鼓楼区华大街道华屏路25号省直屏东小区
危旧房改造项目1#-3#楼连接体2层11#-14#商铺、
14#-19#商铺21#-23#商铺

接诊时间：周一至周日 8:30-21:00

热线：0591-87301377




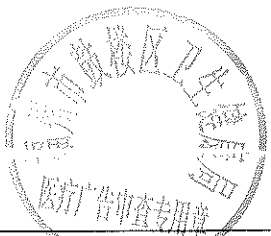
(审查机关盖章)



- 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。

医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 1 月 27 日

医疗 机构 情况	第一名称	福州晶特尔博医汇口腔门诊部		
	地 址	福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房改造项目 1#-3#楼 连接体 11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23#商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA31T03C935010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	15005040131
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
<p>广告成品样件粘贴处其余详见附件：</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">福州晶特尔博医汇口腔门诊部广播广告样式：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">医疗广告审查证明文号：</p> <p style="margin-top: 10px;">诊疗科目：口腔科/医学影像科:x 线诊断专业*****</p> <p style="margin-top: 10px;">广播时长：30 秒</p> <p style="margin-top: 10px;">地址：福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房 改造项目 1#-3#楼连接体 2 层 11#-14#商铺、14#-19#商铺 21#-23#商 铺</p> <p style="margin-top: 10px;">接诊时间：周一至周五周日 8:30-21:00</p> <p style="margin-top: 10px;">电话：0591-87301377</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  (医疗机构盖章) </div> <div style="text-align: center;">  (审查机关盖章) </div> </div>				

- 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。

医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 1 月 27 日


医疗 机 构 情 况	第一名称	福州晶特尔博医汇口腔门诊部		
	地 址	福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房改造项目 1#-3#楼 连接体 11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23#商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA31T03C935010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	15005040131
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处其余详见附件：				

医疗广告审查证明文号：

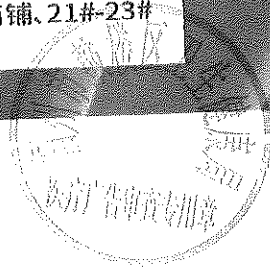
福州晶特尔博医汇口腔门诊部

周一至周五 08:30-21:00

医疗机构类型：口腔门诊部	诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线 诊断专业
牙椅数量：19张	所有制形式：其他
电话：0591-87301377	
地址：福州市鼓楼区华大街道华屏路25号省直屏东小区危旧房改造项目1#-3#楼连接体2层11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23# 商铺	



（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。

医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 1 月 27 日

医疗 机构 情况	第一名称	福州晶特尔博医汇口腔门诊部		
	地 址	福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房改造项目 1#-3#楼 连接体 11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23#商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA31T03C935010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	15005040131
拟发布媒体类别		<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"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处其余详见附件：				



(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。

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 1 月 27 日

医疗机构情况	第一名称	福州晶特尔博医汇口腔门诊部		
	地址	福建省福州市鼓楼区华大街道华屏路 25 号省直屏东小区危旧房改造项目 1#-3#楼 连接体 11#-14#商铺、14#-19#商铺、21#-23#商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA31T03C935010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	15005040131
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 <u>公交车身</u>		
广告成品样件粘贴处其余详见附件:				
				
(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。