

附件 4:

申请受理号 202579

医疗广告成品样件表

提交日期: 2015 年 11 月 14 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	0591-87629903
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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处:

医疗广告审查证明文号:

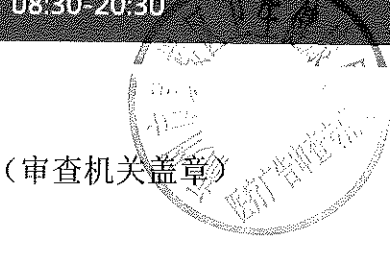
福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部



诊疗项目

- 口腔科
- 医学影像科
- X线诊断专业


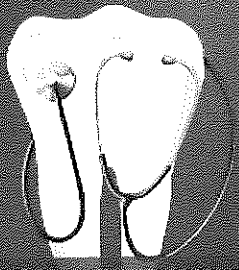


电话: 0591-87629903 地址: 福州市鼓楼区温泉街道东大路1号水产大厦2、4层
 时间: 周一至周日, 08:30-20:30



- 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 11 月 14 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	0591-87629903
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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
广告成品样件粘贴处:				
 <p style="text-align: right; font-size: small;">医疗广告审查证明文号:</p> <p style="text-align: center; font-size: large; font-weight: bold;">福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: large; font-weight: bold;">诊疗项目</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 口腔科 <input checked="" type="checkbox"/> 医学影像科 <input checked="" type="checkbox"/> X线诊断专业 </div> </div> <p style="font-weight: bold; font-size: large;">电话: 0591-87629903 地址: 福州市鼓楼区温泉街道东大路1号水产大厦2、4层</p> <p style="font-weight: bold; font-size: large;">时间: 周一至周日, 08:30-20:30</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>(医疗机构盖章)</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>(审查机关盖章)</p> </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。

附件 4:

申请受理号 2025 79

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 14 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	0591-87629903

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:

福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部广播广告样式:

医疗广告审查证明文号:

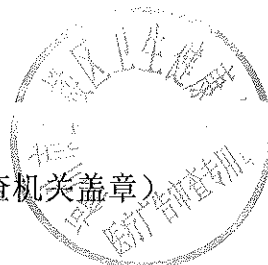
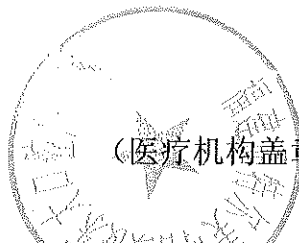
广播时长: 23 秒

诊疗科目: 口腔科/医学影像科; X 线诊断专业

地址: 福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层

接诊时间: 周一至周日 08:30-20:30

联系电话: 0591-87629903



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 202579

医疗广告成品样件表

提交日期: 2015 年 11 月 14 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地 址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	0591-87629903
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:				
				
 <p>(医疗机构盖章)</p>		 <p>(审查机关盖章)</p>		

- 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 202579

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年11月14日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区温泉街道东大路1号水产大厦2、4层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	刘冰	联系电话	0591-87629903

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:



- 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。

医疗广告审查证明文号:

福建晶特尔美可普鼓楼东大 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: 福州市鼓楼区温泉街道东大路1号水产大厦2、4层

接诊时间: 周一至周日 08:30-20:30

联系电话: 0591-87629903

