

附件 4:

申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 13 日

医疗机构情况	第一名称	福瑞得口腔诊所		
	地址	福州市鼓楼区水部街道福新路 171-1 号店面		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA8TU6HE035010210D2202
	法定代表人(主要负责人)	王政	联系电话	13763850121
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:

名称: 福瑞得口腔诊所
 诊疗科目: 口腔科/ 医学影像科(X线诊断专业)*****
 地址: 福州市鼓楼区水部街道福新路 171-1 号店面
 电话: 18965085896
 时间: 周一至周日 8:30---18:00



- 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。