




附件 4:

申请受理号 202601

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 1 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	福州鼓楼同福医五四口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区玉泉路 1 号金庭公寓 1 号楼 01 店面、1 号楼 02 单元		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA2Y073Q235010210D1522
	法定代表人 (主要负责人)	郑晓玲	联系电话	0591-87678622
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 checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
<p>广告成品样件粘贴处:</p> <p style="text-align: center;">网络、报纸、期刊、户外、印刷品审批样件</p> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="background-color: #003366; color: white; padding: 5px; display: inline-block;"> 福州鼓楼同福医五四口腔门诊部 地址: 福州市鼓楼区玉泉路1号金庭公寓1号楼01店面, 1号楼02单元 电话: 400-0591-560 诊疗科目: 口腔科 / 医学影像科; X线诊断专业***** 接诊时间: 周一至周日 8:30-17:30 </div> <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> </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:

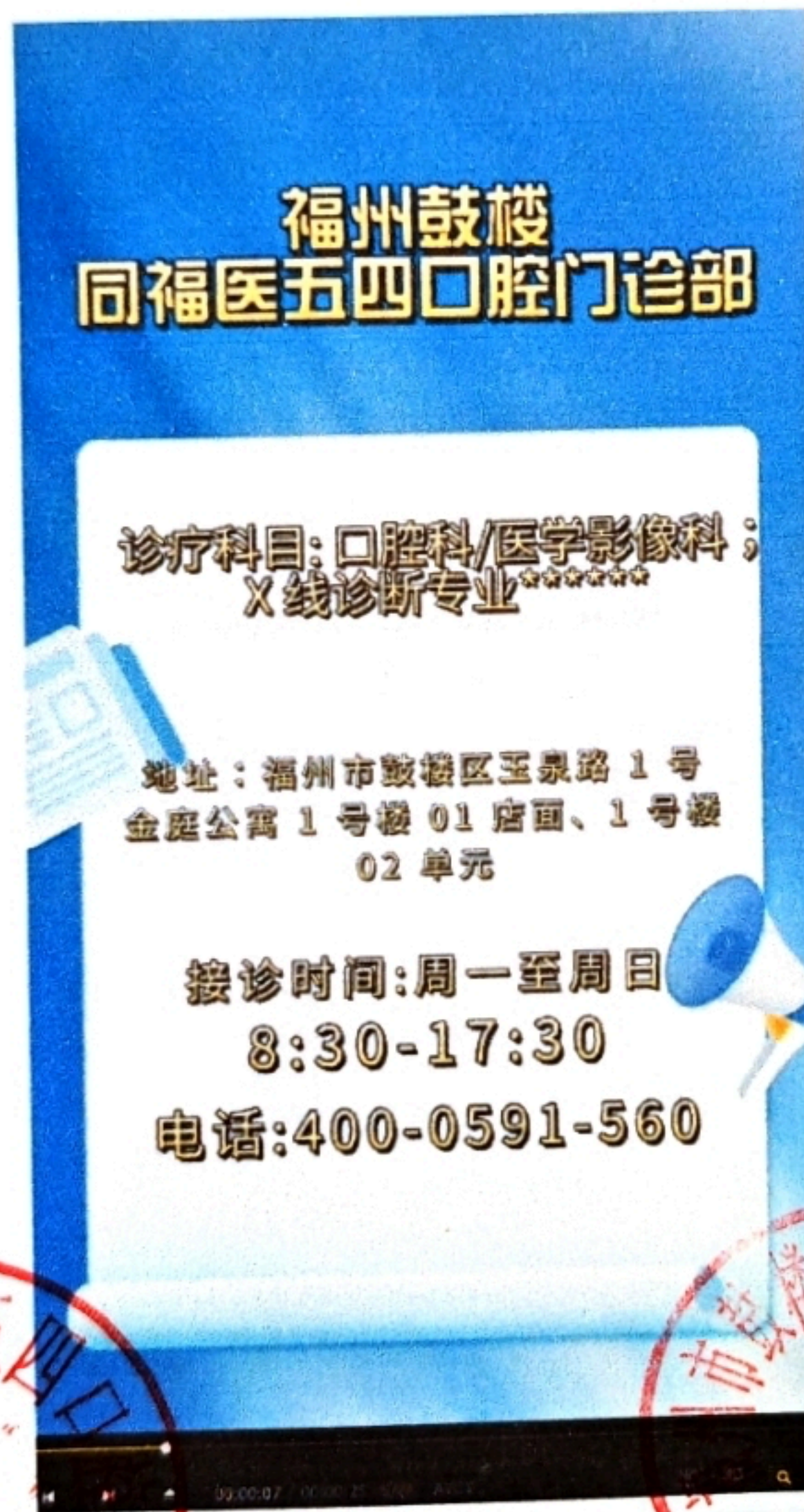
申请受理号 202601

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年1月4日

医疗机构情况	第一名称	福州鼓楼同福医五四口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区玉泉路1号金庭公寓1号楼01店面、1号楼02单元		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA2Y073Q235010210D1522
	法定代表人(主要负责人)	郑晓玲	联系电话	0591-87678622
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:



(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。