

医疗广告成品样件表

提交日期 2026 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 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:</p> <p style="text-align: right;">医疗广告审查证明文号:</p> <p style="text-align: center;">福州晶特尔博医汇口腔门诊部</p> <p>诊疗科目: 口腔科/医学影像科; X线诊断专业</p> <p>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</p> <p>接诊时间: 周一至周五 8:30-21:00</p> <p>电话: 0591-87301377</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <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

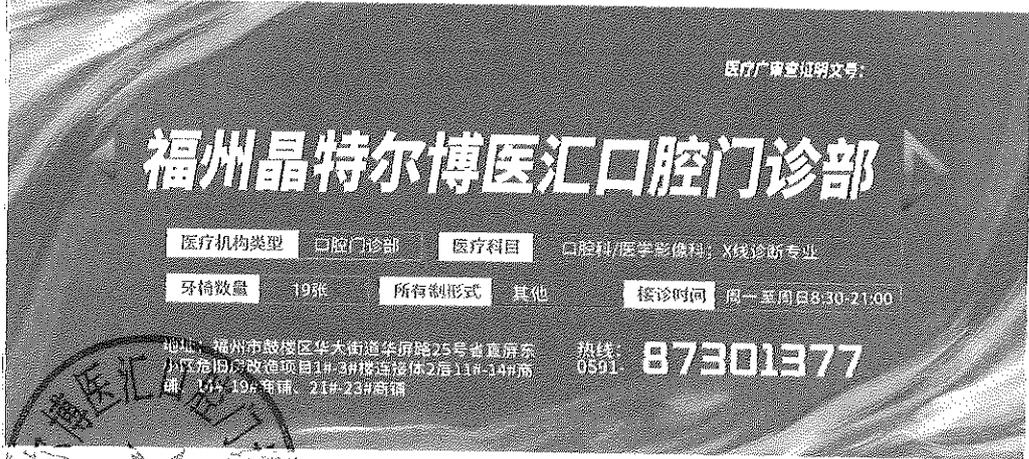
提交日期 2026 年 1 月 27 日

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---公交车-----		
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。

医疗广告成品样件表

提交日期 2026 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: 				
		(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 2026 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:				
(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。