

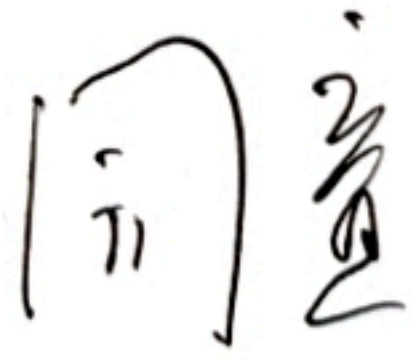




《医疗广告审查证明》注销申请表

医疗机构名称	新机构名：鼓楼同福医唯快口腔诊所（原名称：郑晓玲口腔诊所）		
地址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 251 号汇通商厦 108、109、110 单元		
法定代表人	郑晓玲	医疗 广告 审查 证明 文号	（鼓）医广【2025】第 09-03-64 号
联系电话	13[REDACTED]4		
注销原由	医疗机构歇业 <input type="checkbox"/> ；其它：个转企变更机构名称		
<p>本表中所申报的内容及所附资料均真实、合法，符合国家有关法律、法规、规范、标准和规定。如有不实之处，本单位愿负相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。</p> <p>法定代表人（签章）： </p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  <p>（医疗机构公章） 2026年 5月 22日</p> </div>			
卫生 健康 行政 部门 意见	<p>（审核意见） </p> <p>审核人员签名： </p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  <p>（公章） 2026年 5月 22日 医疗广告审查专用章</p> </div>		