

附件 4:

申请受理号 202639

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 6月 2日

医疗机构情况	第一名称	福州鼓楼同福医西湖口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区鼓西街道湖滨路 66 号中福西福花园 1# (北福) 楼综合一层 A-1 区店面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA2Y073P435010215D1522
	法定代表人(主要负责人)	郑晓玲	联系电话	13696839304
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)	

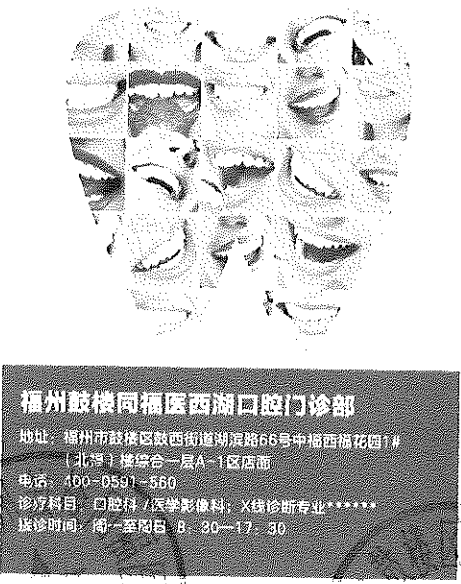
- 注: 1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿, 初审合格后再提交广告成品样件。
 2、平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 4、申请审查时至少需提交本文书一式三份, 广告样件粘贴处加盖骑缝章。
 5、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

附件 4:

申请受理号 202639

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026年 6月 2日

医疗机构情况	第一名称	福州鼓楼同福医西湖口腔门诊部		
	地址	福州市鼓楼区鼓西街道湖滨路 66 号中福西福花园 1# (北福) 楼综合一层 A-1 区店面		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA2Y073P435010215D1522
	法定代表人(主要负责人)	郑晓玲	联系电话	13696839304
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-----			
广告成品样件粘贴处:				
 <p>福州鼓楼同福医西湖口腔门诊部 地址: 福州市鼓楼区鼓西街道湖滨路66号中福西福花园1# (北福)楼综合一层A-1区店面 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: 周一至周五 8:30-17:30</p>				
(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。