

申请受理号 202657

医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 第一名称         | 福州鼓楼维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地 址          | 福州市鼓楼区五四路 260 号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅                                                                                                                                                                                                                                            |          |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                           | 执业许可证登记号 | MA2XPUDL335010210D1522 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 法定代表人（主要负责人） | 汤国劲                                                                                                                                                                                                                                                                             | 联系电话     | 0591-83361111          |
| 拟发布媒体类别                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | <input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外<br><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：<br>其他附后                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
| 医疗广告审查证明文号：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
| <div>福州鼓楼维乐口腔门诊部</div> <div>诊疗科目：口腔科/医学检验科(协议)；临床体液、血液专业<br/>临床微生物学专业/医学影像科；X线诊断专业</div> <div>接诊时间：周一至周日8:30-11:30 13:30-17:30</div> <div>电话：0591-83361111</div> <div>地址：福州市鼓楼区五四路260号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅</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。

申请受理号 202657

## 医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

|            |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
|------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况     | 第一名称         | 福州鼓楼维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                         |          |                        |
|            | 地 址          | 福州市鼓楼区五四路 260 号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅                                                                                                                                                                                                                |          |                        |
|            | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                               | 执业许可证登记号 | MA2XPUDL335010210D1522 |
|            | 法定代表人（主要负责人） | 汤国劲                                                                                                                                                                                                                                                 | 联系电话     | 0591-83361111          |
| 拟发布媒体类别    |              | <input 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<br><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： |              |                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                        |
| 其他附后       |              | 医疗广告审查证明文号：<br>福州鼓楼维乐口腔门诊部广播文稿样品                                                                                                                                                                                                                    |          |                        |
|            |              | 广播文稿                                                                                                                                                                                                                                                |          | 时长                     |
|            |              | 福州鼓楼维乐口腔门诊部 诊疗科目：口腔科/医学检验科(协议)；临床<br>体液、血液专业；临床微生物学专业/医学影像科；X 线诊断专业 接诊时<br>间：周一至周日 8:30-11:30 13:30-17:30 电话：<br>0591- 83361111 地址：福州市鼓楼区五四路 260 号福建省经<br>贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅                                                                         |          | 31 秒                   |
|            |              | (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。

申请受理号 202657

医疗广告成品样件表

提交日期： 年 月 日

|                                   |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 医疗机构情况                            | 第一名称                                                                                                                                                                       | 福州鼓楼维乐口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                          |          |                        |
|                                   | 地 址                                                                                                                                                                        | 福州市鼓楼区五四路 260 号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅                                                                                                                                                                                                                 |          |                        |
|                                   | 机构类别                                                                                                                                                                       | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                | 执业许可证登记号 | MA2XPUDL335010210D1522 |
|                                   | 法定代表人（主要负责人）                                                                                                                                                               | 汤国劲                                                                                                                                                                                                                                                  | 联系电话     | 0591-83361111          |
| 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<br><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：<br>其他附后                |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
| 医疗广告审查证明文号：<br>福州鼓楼维乐口腔门诊部影视广告文稿样 |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                        |
| 镜号                                | 配音文字                                                                                                                                                                       | 配图                                                                                                                                                                                                                                                   | 时长       |                        |
| 01                                | 福州鼓楼维乐口腔门诊部<br>诊疗科目：口腔科/医学检验科(协议)；临床体液、血液专业；临床微生物学专业/医学影像科；X 线诊断专业<br>接诊时间：周一至周日<br>8:30-11:30 13:30-17:30<br>电话：0591- 83361111<br>地址：福州市鼓楼区五四路 260 号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅 | 医疗广告审查证明文号：<br><br><b>福州鼓楼维乐口腔门诊部</b><br>诊疗科目：口腔科/医学检验科(协议)；临床体液、血液专业<br>临床微生物学专业/医学影像科；X线诊断专业<br><br>接诊时间：周一至周日8:30-11:30 13:30-17:30<br><br>电话：0591-83361111<br>地址：福州市鼓楼区五四路260号福建省经贸会展中心一楼西侧店面以及二楼展厅                                              | 31 秒     |                        |
| (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。