附件 2　　申请受理号 202671

医疗广告成品样件表

提交日期：　2026 年 11 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地　址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	0591-87629903
拟发布媒体类别		☐影视 ☐广播 ☐报纸 ☐期刊 ☑户外 ☐印刷品 ☑网络 ☐其它----------		

广告成品样件粘贴处其余详见附件：



（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 2　　申请受理号 20267

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 11 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地　址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	0591-87629903
拟发布媒体类别		☐影视 ☐广播 ☑报纸 ☑期刊 ☐户外 ☑印刷品 ☐网络 ☐其它----------		

广告成品样件粘贴处其余详见附件：



（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 2

申请受理号 202671

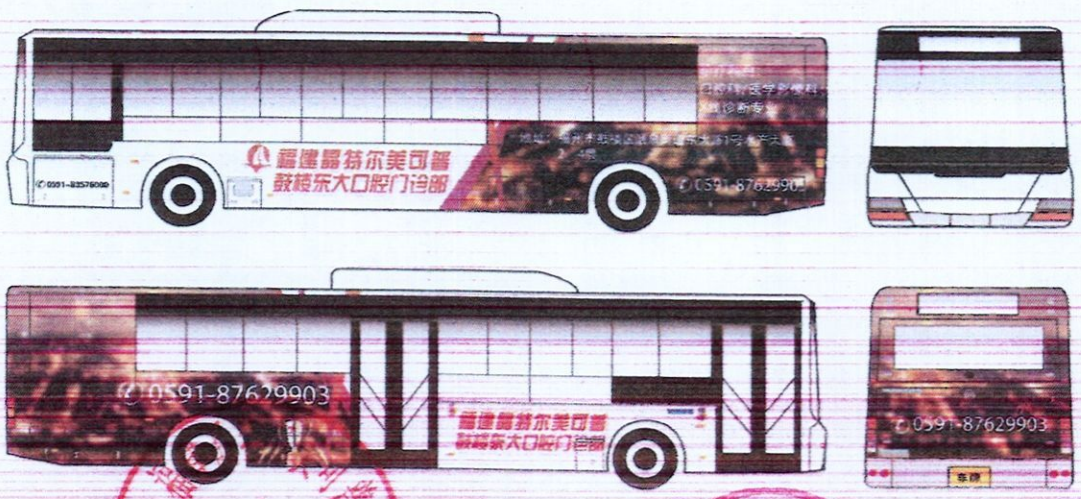
医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 11 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地　址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	0591-87629903
拟发布媒体类别		☐影视 ☐广播 ☐报纸 ☐期刊 ☐户外 ☐印刷品 ☐网络 ☑其它 公交车身		

广告成品样件粘贴处其余详见附件：

医疗广告审查证明文号：



（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 2

申请受理号 202671

医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 11 月 4 日

医疗机构情况	第一名称	福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部		
	地　址	福州市鼓楼区温泉街道东大路 1 号水产大厦 2、4 层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA322GM1735010210D1522
	法定代表人（主要负责人）	刘冰	联系电话	0591-87629903
拟发布媒体类别		☑影视 ☑广播 ☐报纸 ☐期刊 ☐户外 ☐印刷品 ☐网络 ☐其它----------		

广告成品样件粘贴处其余详见附件：

医疗广告审查证明文号:

福建晶特尔美可普鼓楼东大口腔门诊部

诊疗科目：口腔科/医学影像科；X线诊断专业

地址:福州市鼓楼区温泉街道东大路1号水产大厦2、4层

接诊时间: 周一至周日 08:30-20:30

联系电话: 0591-87629903

（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。