附件 4：　　**申请受理号** 202675

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 11 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	福瑞得口腔诊所		
	地　址	福州市鼓楼区水部街道福新路 171-1 号店面		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA8TU6HE035010210D2202
	法定代表人（主要负责人）	王政	联系电话	13763850121
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：

名称：福瑞得口腔诊所

诊疗科目：口腔科/ 医学影像科（X 线诊断专业）******

地址：福州市鼓楼区水部街道福新路 171-1 号店面

电话：18965085896

时间：周一至周日 8:30---18:00

（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。