

## 医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	隆回瑞尔口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	MACH3WKH443052417D1522		法定代表人(主要负责人)	曾湘娟	
			身份证号		
医疗机构地址	隆回县桃花坪街道洪塘社区城东路荣兴国际商住楼 302 室				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科				
床位数	牙椅4张	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	
广告发布媒体类别	户外、网络		广告时长(影视、声音)	0 秒	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第 26 号, 2006 年 11 月 10 日发布)的有关规定, 经审查, 同意发布该医疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准)。本医疗广告申请受理号: 邵卫健医广受字(2024) 098 号				
本审查证明有效期:壹年(自 2024 年 11 月 5 日起, 至 2025 年 11 月 4 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.邵医广【2024】第 1105-098 号					

注: 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。  
(注意事项见背面)

(审查机关盖章)



2024 年 11 月 5 日

申请受理号：邵卫健医广受字(2024)018号

### 医疗广告成品样件表

提交日期：2024年11月5日

医疗机构情况	第一名称	隆回瑞尔口腔门诊部		
	地址	隆回县桃花坪街道洪塘社区城东路荣兴国际商住楼302室		
	机构类别	私人	执业许可证登记号	MACH3WKH4430524 17D1522
	法定代表人(主要负责人)	曾湘娟	联系电话	
拟发布媒体类别		户外、网络		
广告成品样件粘贴处：				
湘·邵医广(****)第****-****号				
<h1>隆回瑞尔口腔门诊部</h1>				
地址：隆回县桃花坪街道洪塘社区城东路荣兴国际商住楼302室				
电话：[REDACTED]				
 (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，位置：广告里面右上角；格式为：  
湘·邵医广(\*\*\*\*)第\*\*\*\*-\*\*\*\*号。  
4、申请审查时至少需提交医疗广告审查申请表一式二份、医疗广告成品样件表一式二份，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。