

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00039963010317D2152		法定代表人 (主要负责人)	张建军	
			身份证号	142325198408018216	
医疗机构地址	西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
诊疗科目	口腔科(口腔内科专业、口腔正畸专业、口腔颌面外科专业、口腔修复专业、牙周病专业、口腔预防保健专业)				
床位数	牙椅(4)台	接诊时间	9:00--18:00	联系电话	0971-4388728 13119787114
广告发布 媒体类别	印刷品			广告时长 (声音)	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: 2023070				
本审查证明有效期:自2024年1月3日起,至2025年1月2日止。					
医疗广告审查证明文号:(青)医广【2024】第1—3—002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)



申请受理号 2023070

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023 年 12 月 27 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	西宁市城中区张建军口腔诊所		
	地 址	西宁市城中区石坡街 1 号 1-5 室等 2 处		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00039963010317D215 2
	法定代表人(主要负责人)	张建军	联系电话	13519770551

拟发布媒体类别 ☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外
☒ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它

印刷品(牙刷盒)



电话: 0971-4388728 / 13119787114
 地址: 西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

(医疗机构盖章)

(审查机关盖章)

联系电话: 0971-4388728 13119787114
 地址: 西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

- 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 2023070

广告成品样件表

提交日期: 2023 年 12 月 27 日

医疗

宁市城中区张建军口腔诊所

市城中区石坡街1号1-5室等2处

执业许可证登记号

PDY00039963010317D215
2

联系电话

13519770551

☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外
☐ 网络 ☐ 其它-----

印刷品 (牙刷盒)

西宁市城中区张建军口腔诊所

电话: 13519770551 0971-4388728

地址: 西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

(医疗机构盖章)

联系电话: 0971-4388728 13519770551
地址: 西宁市城中区石坡街1号1-5室等2处

(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 2023070

广告成品样件表

提交日期: 2023 年 12 月 27 日

医疗

张建军口腔诊所

城街1号1-5室等2处

执业许可证登记号

PDY0003996301031702152

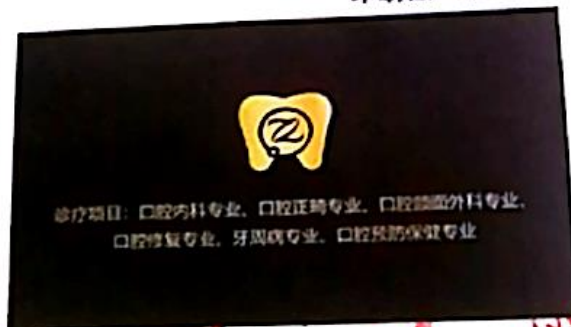
联系电话

13519770551

☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外
☐ 其它

印刷品 (牙科)

印刷品 (名片)



联系电话: 0971-4388728 13119787114
地址: 西宁市城东区石城街1号1-5室等2处



- 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 2023070

样件表

交日期: 2023 年 12 月 27 日

医
疗
机
构

张建军口腔诊所

街 1 号 1-5 室等 2 处

业许可证登记号

PDY00039963010317D215
2

联系电话

13519770551

☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外
☐ 其它.....

印刷品 (牙科)



联系电话: 0971-4368728 13119787114
地址: 西宁市城中区石塔巷1号1-5室等2处



- 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 2023070

样件表

日期: 2023 年 12 月 27 日

医疗

口腔诊所

室等 2 处

记号 PDY00039963010317D215
2

电话 13519770551

期刊 ☐ 户外 ☐

印刷品 (手提袋)



西宁市城中区
张建军口腔诊所

医疗广告审查证明文号 (费) 医广【】第号

联系电话: 0971-4358728 13119787114
地址: 西宁市城中区石博里1号15室第2楼

(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。