

附件 1: 临渭友道口腔门诊部《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》;

医疗机构第一名称	临渭友道口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY98893761050217D1522	法定代表人(主要负责人)	高长义
统一社会信用代码	91610502MACUX745IU		
诊疗科目	口腔科/医学影像科: X线诊断专业		
地 址	陕西省渭南市临渭区朝阳大街中段鑫诚商务大厦 C 座 401 室		
接诊时间	8: 30—18: 00	联系电话	18609238363
广告发布媒体类别	网络	广告时长(影视、声音)	
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商局、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:		
本审查证明有效期: 壹年自 2024 年 6 月 17 日至 2025 年 6 月 16 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临政行审) 医广【2024】第 06-17-30 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)

2024 年 6 月 17 日

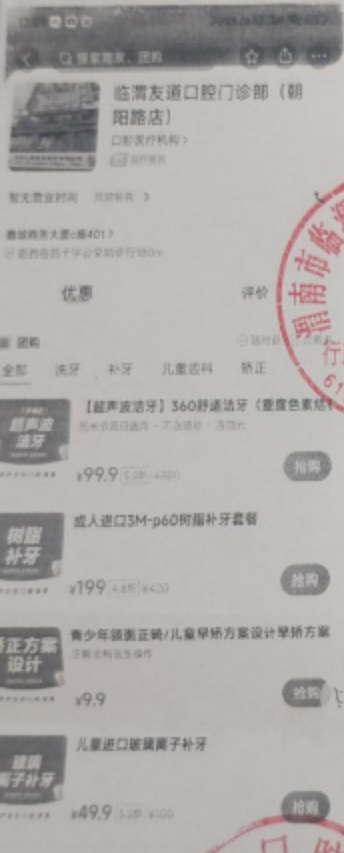
2024/06/17 16:15

医疗广告成品样件

提交日期: 年 月 日

广告主情况	第一名称	临渭友道口腔门诊部		
	地址	陕西省渭南市临渭区朝阳大街中段鑫诚商务大厦C座401室		
	机构类别	临渭友道口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY98893761050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	高长文	联系电话	

拟发布媒体种类 影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其他 _____



(审查机关盖章)

注: 1. 广告成品样件: 影视广告提供脚本, 平面广告提供小样, 广播广告提供文案, 网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2. 申请审批时需提交本文书一式三份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后, 本文书一份交审批机关存档, 一份由工商部门备案, 一份交医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证

申请受理号