

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 9 月 15 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	成都金牛坤德口腔门诊部		
	地 址	四川省成都市金牛区花照壁下横街 459 号附 222-226 号 2 层		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MACHJLXX551010617 D1522
	法定代表人（主要负责人）	黄仁会	联系电话	15982822200
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 美团, 大众, (根据实际情况填写)		
广告成品样件粘贴处:				
审查证明文号: 川医广【20XX】第 XXXXXX 号				
<p style="text-align: center;">成都金牛坤德口腔门诊部</p> <p>诊疗科目: 牙体牙髓病专业, 牙周专业, 口腔粘膜病专业, 儿童口腔专业, 口腔颌面外科专业, 口腔修复专业, 口腔正畸专业, 口腔种植专业, 口腔颌面医学影像专业, 口腔病理专业, 预防口腔专业</p> <p>电话: 028-85557899 19980530999</p> <p>营业时间: 9:00-18:00</p> <p>门诊地址: 四川省成都市金牛区花照壁下横街 459 号附 222-226 号 2 层</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"><div>(医疗机构盖章)</div><div>(审查机关盖章)</div></div>				

- 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, 电子版一份, 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。
- 6、表格内容要求打印, 手写无效。