

附件 4：临渭赵宁口腔诊所《医疗广告审查证明》《医疗广告成品样件》；

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	临渭赵宁口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY99158961050217D2 202	法定代表人 (主要负责人)	赵宁
统一社会信用代码	92610502MACW83UG1R		
诊疗科目	口腔科*****		
地 址	渭南市临渭区华山大街 38 号雪龙商厦 B 楼 9 号		
接诊时间	8: 30——18: 00	联系电话	17392196212
广告发布媒体类别	印刷品、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 2023 年 9 月 14 日至 2024 年 9 月 13 日止			
医疗广告审查证明文号: (渭临改行审) 医广【2023】第 09-14-50 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)

2023 年 9 月 14 日



2023/09/14 16:10

医疗广告成品样件

提交日期: 2023年9月6日

广告主情况	第一名称	临渭赵宁口腔诊所		执业类别	口腔全科	执业许可证登记号	PD99115896105211D2202
	地址	陕西省渭南市大荔县38号		法定代表人(主要负责人)	赵宁	联系电话	17892196212
拟发布媒体种类	影视	户外	其他	网络	其他	其他	其他



提交广告成品样件: 与提供文案、网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文字的位置、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

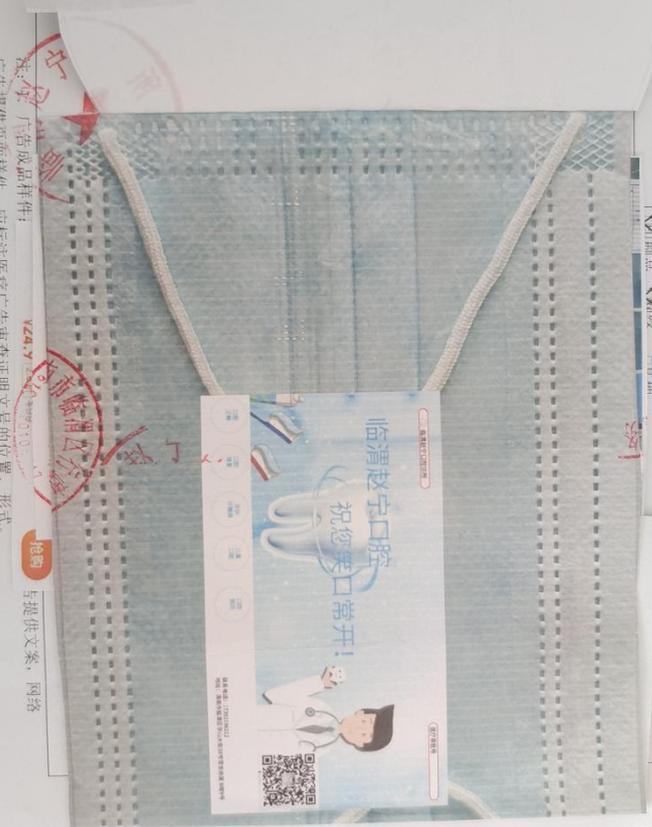
申请受理号

2023/09/14 16:10

医疗广告成品样件

提交日期: 2023年9月6日

广告主情况	第一名称	临渭赵宁口腔诊所		执业类别	口腔全科	执业许可证登记号	PD99115896105211D2202
	地址	陕西省渭南市大荔县38号		法定代表人(主要负责人)	赵宁	联系电话	17892196212
拟发布媒体种类	影视	户外	其他	网络	其他	其他	其他



提交广告成品样件: 与提供文案、网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文字的位置、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

2023/09/14 16:10

医疗广告成品样件

提交日期: 2023年9月6日

广告名称	临渭赵宁口腔诊所	地址	临渭区华山大街38号 金龙商厦B楼9号
机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PD991589610522
法定代表人(主要负责人)	赵宁	联系电话	17892196212



注: 广告成品样件, 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

2023/09/14 16:10

医疗广告成品样件

提交日期: 2023年9月6日

广告名称	临渭赵宁口腔诊所	地址	临渭区华山大街38号 金龙商厦B楼9号
机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PD991589610522
法定代表人(主要负责人)	赵宁	联系电话	17892196212



注: 广告成品样件, 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

2023/09/14 16:10