

## 医疗广告审查证明（敖汉雅宁皓瑞口腔诊所有限责任公司口腔诊所）

医疗机构第一名称	敖汉雅宁皓瑞口腔诊所有限责任公司口腔诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY26001815043017D2202		法定代表人 (主要负责人)	王彦林	
			身份证号	13072319*****24	
校验有效期	壹年/叁年（自 年 月 日起，至 年 月 日止）				
医疗机构地址	新惠路北新中街西1栋1-2号厅				
所有制形式	私人		医疗机构类别	个体诊所	
诊疗科目	口腔科				
床位数	4台牙椅	接诊时间	8:30-18:00	联系电话	13321130848
广告发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其他（车体 道路指示牌）			广告时长（影视、声音）	
医疗机构网站域名					
审查结论	<p style="text-align: center;">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（内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准）。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号： 20260331001</p>				
本审查证明有效期：（自2026年03月31日起，至2027年03月30日止）					
医疗广告审查证明文号：（敖）医广（2026）第03-31-001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。

（审查机关盖章）

2026年03月31日



申请受理号 20260331001

## 医疗广告成品样件表

医 疗 机 构 情 况	第一名称	教汉雅宁皓瑞口腔诊所有限责任公司口腔诊所		
	地址	新惠路北新中街西1栋1-2号厅		
	机构类别	诊所	执业许可证 登记号	PDY26001815043017D2202
	法定代表人 (主要负责人)	王彦林	联系电话	13321130848
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 车体		
广告成品样件印制处: (教)医广(2026)第03-31-001号				
				
				
 				

- 注：1、申请审查时提交本文书一式两份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 2、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。初审合格后再提交广告成品样件。
- 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、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。
- 5、表格内容要求打印，除法定代表人签字处外，其他内容手写无效。