

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期:2025年8月19日

医疗机构情况	第一名称	泉州鲤城牙博士口腔门诊部		
	地 址	鲤城区温陵路中段西侧聚鑫商业广场店面 01		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60076035050217D1522
	法定代表人（主要负责人）	范剑雄	联系电话	189_____
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它		
广告成品样件粘贴处:				
闽泉鲤医广【2025】第 XX-XX-XXXX 号  泉州鲤城牙博士口腔门诊部设有： 口腔科、医学影像科、医学检验科 ☎ 2901 6666 鲤城区温陵路中段西侧聚鑫商业广场店面01				
(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。

申请受理号 _____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2018 年 9 月 19 日

医疗机构情况	第一名称	泉州鲤城牙博士口腔门诊部		
	地址	鲤城区温陵路中段西侧聚鑫商业广场店面 01		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY60076035050217D1522
	法定代表人(主要负责人)	范剑雄	联系电话	1896
拟发布媒体类别		☒ 影视 ☒ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☐ 其它 _____		

电视广告镜头脚本、广播录音文稿:

泉州鲤城牙博士口腔门诊部设有: 口腔科、医学影像科、医学检验科, 电话: 29016666
地址: 鲤城区温陵路中段西侧聚鑫商业广场店面 01

(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。

(页码: 2-2)