

医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 11 月 3 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	泉州市爱仁口腔门诊有限公司鲤城爱仁口腔门诊部		
	地 址	福建省泉州市鲤城区南环路 770 号中骏商城 I 幢 D1		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	PDY60182735050299D1522
	法定代表人 (主要负责人)	刘利平	联系电话	0595-28882866
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其他_____		
广告成品样件粘贴处:				
 泉州市爱仁口腔门诊有限公司 鲤城爱仁口腔门诊部 诊疗科目: 口腔科 电话: 0595-2888 2866 地址: 鲤城区南环路770号中骏商城1幢D1 (医疗机构盖章) (审查机关盖章) 2025年11月3号				

- 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。