医 疗 广 告 审 查 证 明

|  |  |
| --- | --- |
| **医 疗 机 构****第 一 名 称** | **洛龙郭彩娟口腔诊所** |
| **《医疗机构执业许可证》登记号** | **MA9KY3EY241031117D2202** | **法定代表人****（主要负责人）** | **郭彩娟** |
| **医疗机构地址** | **洛阳市洛龙区建业龙城29栋103门面房** |
| **诊疗科目** | **口腔科\*\*\*\*\*\*** |
| **接 诊 时 间** | **08:00-19:00** | **联 系 电 话** | **18537921256** |
| **发布媒体类别** | **报纸、期刊、户外、 印刷品、网络** | **广告时长****（影视、声音）** | **/** |
| **审查结论** | **按照《中华人民共和国广告法》、《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）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：25044** |
| **本审查证明有效期： 自2025年08月25日 至 2026年08月24日止** |
| **医疗广告审查证明文号： （洛龙）医广〔2025〕第08-25-044号** |

**注：1.本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查与案件同时使用。**

 **2.媒体刊播内容（文字、画面、配音、字幕、时间）须与成品样件一致。**

 **3.用于网络时，只能制作静态图片，不得用于网络链接，不作为医疗机构申办网站的审查依据。（医疗广告成品样件见背面）**

 **2025年08月25日**

**医疗广告成品样件表**

**（洛龙）医广〔2025〕第08-25-044号**



****