**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 定襄增寿家口腔门诊部 | | | | |
| 地 址 | 定襄县忻阜路82号底商 | | | | |
| 机构类别 | 口腔门诊部 | | | 执业许可证登记号 | MACMC0PQ614092117D1522 |
| 法定代表人（主要负责人） | | | 高秀秀 | 联系电话 | 139 3443 6696 |
| 拟发布媒体类别 | | | □影视 □广播 □报纸 □期刊 ☑户外  □印刷品 □网络 □其它-------------------------- | | | |
| 广告成品样件打印处：  微信图片_20241013120950  （医疗机构盖章） （审查机关盖章） | | | | | | |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书三份；

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。

**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 定襄增寿家口腔门诊部 | | | | |
| 地 址 | 定襄县忻阜路82号底商 | | | | |
| 机构类别 | 口腔门诊部 | | | 执业许可证登记号 | MACMC0PQ614092117D1522 |
| 法定代表人（主要负责人） | | | 高秀秀 | 联系电话 | 139 3443 6696 |
| 拟发布媒体类别 | | | □影视 □广播 □报纸 □期刊 □户外  ☑印刷品 网络 □其它-------------------------- | | | |
| 广告成品样件打印处：  微信图片_20241013120950  （医疗机构盖章） （审查机关盖章） | | | | | | |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书二份；

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。

**医疗广告成品样件表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构情况 | 第一名称 | 定襄增寿家口腔门诊部 | | | | |
| 地 址 | 定襄县忻阜路82号底商 | | | | |
| 机构类别 | 口腔门诊部 | | | 执业许可证登记号 | MACMC0PQ614092117D1522 |
| 法定代表人（主要负责人） | | | 高秀秀 | 联系电话 | 139 3443 6696 |
| 拟发布媒体类别 | | | □影视 □广播 □报纸 □期刊 □户外  □印刷品 ☑网络 □其它-------------------------- | | | |
| 广告成品样件打印处：  微信图片_20241013120950  （医疗机构盖章） （审查机关盖章） | | | | | | |

**注**：1.电视、广播广告提交镜头脚本和广播文稿及广告成品样件；

2.平面广告提供小样；

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.申请审查时需提交本文书二份；

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。