

医疗广告审查申请表

申请日期： 2023 年 8 月 28 日

医疗机构第一名称	商州新牙博仕口腔门诊部	法定代表人 (主要负责人)	王辉
《医疗机构执业许可证》登记号	MA70YLUP861100217D1522	发证卫生行政部 门	审批局
校验有效期	自 年 月 日至 年 月 日止		
地址	群贤居商铺 8 号楼 1 托-07 商铺		
邮编	726000	电话	18991569008
床位数		传真	
诊疗科目	口腔科		
接诊时间	8:00-18:00		
所有制形式	私有制	机构类型	
广告发布媒体类别	<input checked="" type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络	广告时长	15 秒
提交申请材料目录	1. 营业执照复印件		
	2. 卫生许可证复印件		
	3. 法人身份证复印件		
	4. 印刷样品复印件		
	5. 影视样品光盘		
经办人	王建	联系电话	18991506693

医疗机构法定代表人签名 王辉

加盖医疗机构公章

2023 年 8 月 28 日

申请受理号 2023028



医疗广告成品样件

申请日期 2023 年 8 月 29 日

广告主情况	第一名称	商州新牙博仕口腔门诊部			
	地址	商洛市商州区群贤居商铺 8 号楼 1 托-07 商铺			
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	MA70YLUP861100217D1522	
	法定代表人（主要负责人）	王辉	联系电话	18991569008	
拟发布媒体种类		<input type="checkbox"/> 影视 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品	<input type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 其他---	<input checked="" type="checkbox"/> 户外
广告成品样件粘贴处：					
(医疗机构盖章)		(审查机关盖章)			

注：1、广告成品样件：影视广告提供脚本，平面广告提供小样，广播广告提供文案，网络广告提供页面样件。应标注医疗广告审查证明文号的位置、形式。

2、申请审批时需提交文本书一式二份。广告样件粘贴处加盖骑缝章。核准后，本文书一份审查机关存档，一份医疗机构与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

申请受理号 202308



营业执照

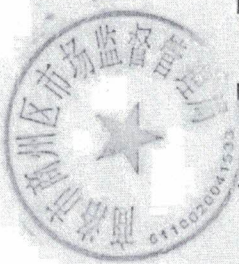
(副本) (1-1)

统一社会信用代码
92611002MA70YLUP87



名称 商州新牙博仕口腔门诊部
 类型 个体工商户
 经营者 王辉
 经营范围 许可项目：诊所服务(依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以审批结果为准)。

组成形式 个人独资
 注册日期 2021年07月09日
 经营场所 陕西省商洛市商州区城关街道办事处四皓社区群贤路8号楼1拖2-07号高铺

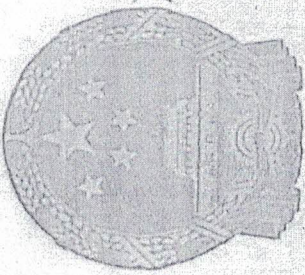


登记机关
 2021年07月09日

国家市场监督管理总局监制

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过
国家信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家企业信用信息公示系统网址：<http://www.gsxt.gov.cn/>



中华人民共和国

医疗机构执业许可证



机构名称 台州新牙博仕口腔门诊部

法定代表人 王耀

地址 群贤居商辅8号楼1托-07商辅

主要负责人 陈一

诊疗科目 口腔科**

登记号 H470YLUP84110021701522

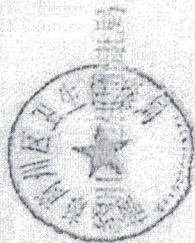
营利性

有效期限 自 2021 年 11 月 23 日 至 2026 年 12 月 31 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关



发证日期 2021 年 11 月 23 日