

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	天元唯美口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY20185843021117D1522	法定代表人 (主要负责人)		姚忠良	
		身份证号		4[REDACTED]1	
医疗机构地址	湖南省株洲市天元区滨江南路 168 号水岸春天 5 栋 108 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔门诊部	
诊疗科目	口腔科*****				
床位数	牙椅 4 张	接诊 时间	08:00-20:30	联系电话	0731-22288111
广告发布 媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☒ 其他公交车.....			广告时长(影 视、声音)	0 秒
审查结论	按照《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, 2006 年 11 月 10 日发布)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: 022 号				
本审查证明有效期:壹年(自 2025 年 3 月 21 日起, 至 2026 年 3 月 20 日止)					
医疗广告审查证明文号: 湘.株医广【2025】第 0321-022 号					

注: 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。(注
意事项见背面)

