

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	醴陵兆博口腔步行街门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00318743028117D1522	法定代表人 (主要负责人)		熊晓珍	
		身份证号		3[REDACTED]5	
医疗机构地址	湖南省株洲市醴陵市来龙门街道国际新城3栋A区三楼 302-303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9张	接诊 时间	8:00-20:00	联系电话	0731-22126656
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			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：062号				
本审查证明有效期:壹年（自2025年6月30日起，至2026年6月29日止）					
医疗广告审查证明文号： 湘.株医广〔2025〕第0630-062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）

