

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	醴陵人民口腔医院				
《医疗机构执 业许可证》登 记号	MA4QX1R3743028117A5112	法定代表人 (主要负责人)		杨利	
		身份证号		4[REDACTED]0	
医疗机构地址	湖南省株洲市醴陵市青云南路 42 号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔医院	
诊疗科目	口腔科；牙体牙髓病专业；牙周病专业；口腔粘膜病专业；儿童口腔专业；口腔颌面外科专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔种植专业；口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业；预防口腔专业 / 医学检验科（协议）*****				
床位数	15（张） 牙椅 20（张）	接诊 时间	08:00-18:00	联系电话	1[REDACTED]6
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 ...超市...			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：098 号				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 9 月 17 日起，至 2026 年 9 月 16 日止）					
医疗广告审查证明文号： 湘.株医广〔2025〕第 0917-098 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）

