

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	厦门湖里六月微笑口腔门诊部				
《医疗机构执业 许可证》登记号	PDY00629-435020617D1522	法定代表人 (主要负责人)	孟建国		
		身份证号	62042119*****3312		
医疗机构地址	湖里区金山街道五通西路 991 号 206 室、207 室、208 室、209 室				
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 /医学影像科;X 线诊断专业*****				
床位数	牙椅 9 张	接诊 时间	周一至周日	联系电话	13194089001
广告发布 媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络			广告时长（影 视、声音）	0 秒
审查结论	依据《中华人民共和国广告法》《医疗广告管理办法》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）。				
本审查证明有效期:壹年（自 2025 年 4 月 2 日起，至 2026 年 4 月 1 日止）					
医疗广告审查证明文号: （闽-厦-湖）医广〔2025〕第 04-02-21 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）



医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 4 月 2 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	厦门湖里六月微笑口腔门诊部		
	地 址	湖里区金山街道五通西路 991 号 206 室、207 室、208 室、209 室		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY00629-435020617D1522
	法定代表人（主要负责人）	孟建国	联系电话	13194089091
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☒ 报纸 ☒ 期刊 ☒ 户外 ☒ 印刷品 ☒ 网络 ☐ 其它-----		

广告成品样件粘贴处：

厦门湖里六月微笑口腔门诊部

(闽-厦-湖)医广〔2025〕第XX-XX-XX号

🏥 诊疗科目：口腔科 /医学影像科；X线诊断专业

☎ 联系电话：13194089091

🕒 接诊时间：周一至周日

📍 地址：湖里区金山街道五通西路991号206室、207室、208室、209室

（医疗机构盖章）

（审查机关盖章）

- 注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，初审合格后再提交广告成品样件。
- 2、平面广告提供小样，网络广告提供页面样件。
- 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、申请审查时至少需提交本文书一式三份，广告样件粘贴处加盖骑缝章。
- 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。