

附件 4:

申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期: 年 月 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	昆玉市锋利口腔诊所		
	地 址	新疆昆玉市玉都西大街北侧时代广场商铺 3 号楼 101 号		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY00046165900917D2202
	法定代表人（主要负责人）	阿曼妮萨·阿卜来提	联系电话	18690860744
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:				
昆玉市锋利口腔诊所 诊疗科目 口腔科 地址: 新疆昆玉市玉都西大街北侧时代广场商铺 3 号楼 101 号 电话: 18690860744  (医疗机构盖章) (审查机关盖章)				

- 注：1、影视、广播广告需提交镜头脚本和广播光盘各两张及纸制样件文稿。
- 2、平面广告提供纸制页面样件文稿。
- 3、医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、内容、形式。
- 4、申请审查时至少需提交本文书一式六份，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。