

医疗广告审查申请表

申请时间: 2023.9.25

医疗机构名称	山阳阮氏口腔诊所				
经营地址	陕西省商洛市山阳县城关街道办事处北大街汽车站对面蔡春红焦兆武商住楼				
医疗机构执业许可证登记号	PDY00023961102417D2202	邮政编码	726400		
法定代表人	彭燕燕	联系电话	13649141314		
主要负责人	陈巧	联系电话	18992494888		
诊疗科目	口腔科				
床位(牙椅)数量	牙椅 3 张	所有制形式	私人	机构类别	口腔诊所
申请类别	☒ 医疗广告审查 ☐ 医疗广告延续审查				
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☒ 车载 ☐ 其他		广告时长 (影视、声音)		
附件	车贴广告, 一式四份				
授权委托书 兹指定/委托代理人: 彭燕燕 联系电话: 13649141314 身份证号码: 622825199101040626 凭个人身份证原件经审批机关核对无误后代为办理: 1. ☒ 申请审查 ☐ 延续审查手续; 2. ☒ 同意 ☐ 不同意核对登记材料中的复印件核对意见; 3. ☒ 同意 ☐ 不同意修改、补证单位(个人)自备文件的错误; 4. ☒ 同意 ☐ 不同意修改有关表格的填写错误; 5. ☒ 同意 ☐ 不同意领取证照和有关文书。 指定/委托的有效期限: 自 2023 年 9 月 21 日起 2023 年 10 月 20 日止			承诺书 申请单位(人)就申请审批事项, 现作出下列承诺: 1. 已熟知经营事项有关法律法规和行政审批机关告知的全部内容; 2. 已了解并能正确提供办理事项所需所有材料; 3. 委托代理人完全代表申请人行使有关权利办理业务; 4. 申请办理事项提供的资料真实、可靠; 5. 认为自身能满足行政审批机关告知的条件、标准和要求; 6. 对于要求期限内配合完成的现场检查工作, 保证按要求积极主动配合完成并取得合格结果; 7. 申请办理业务不存在任何纠纷, 若出现纠纷概与审批机关无关; 8. 上述陈述是申请人真实意思的表示; 9. 若违反承诺或者作出不实承诺的, 以及在执法检查中有违法现象的, 愿意承担相应的法律责任。		
法定代表人/负责人签名: 彭燕燕 委托及承诺时间: 彭燕燕 2023.9.25 (单位盖章) 6110240052943					
(医疗机构盖章)		(初审机关盖章)		(审查机关盖章)	

医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	山阳阮氏口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00023961102417D2202	法定代表人 (主要负责人)	彭燕燕
诊疗科目	口腔科		
医疗机构地址	陕西省商洛市山阳县城关街道办事处北大街汽车站对面蔡春红焦兆武商住楼		
接诊时间	24 小时	联系电话	13649141314
广告发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☒ 车载	广告时长	
县级初审意见	 2023.9.25		
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 1 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: (2023)01		
本审查证明有效期: (自 年 月 日至 年 月 日止)			
医疗广告审查证明文号: (商)医广【 】第 号			
审查意见	科室意见:	领导签字:	(审查机关盖章) 年 月 日

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。

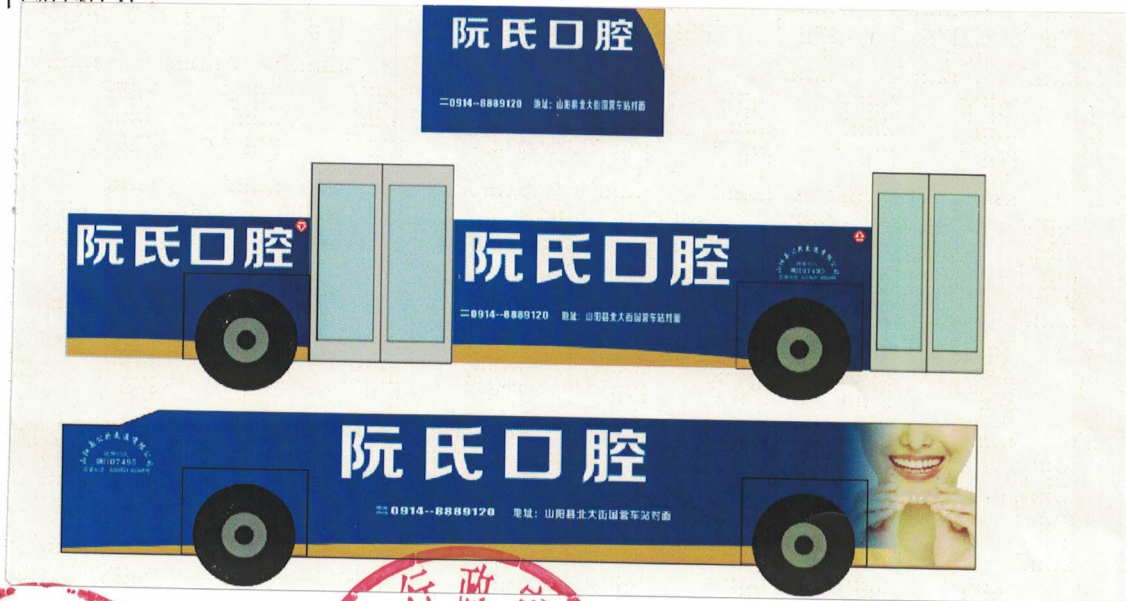
申请受理号_____

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年9月25日

医疗机构情况	第一名称	山阳阮氏口腔诊所		
	地址	陕西省商洛市山阳县城关街道办事处北大街汽车站对面蔡春红焦兆武商住楼		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00023961102417D2202
	法定代表	彭燕燕	联系电话	18992494888
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☐ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☒ 其它(车载广告)		

广告成品样件粘贴处。



(医疗机构盖章)

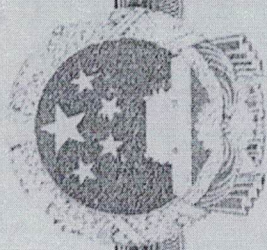


(初审机关盖章)



(审查机关盖章)

- 注: 1、电视、广播广告可以无提效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、医疗广告成品要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五份, 广告样件粘贴处加盖骑缝章。
5、医疗广告成品样伯表原件需与《医疗广告查证明》 一并作为审定凭证



营业执照

统一社会信用代码
92611024MA70TA3A60

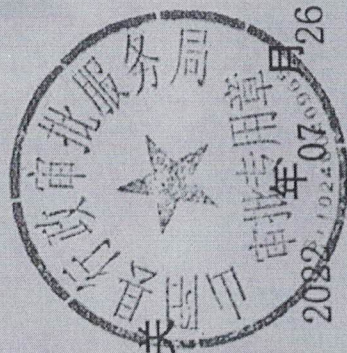
扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可、监管信息



(副本)₍₁₋₁₎

名称	山阳阮氏口腔诊所	组成形式	个人经营
类型	个体工商户	注册日期	2016年01月12日
经营者	彭燕燕	经营场所	陕西省商洛市山阳县城关街道办事处北大街汽车站对面蔡春宏焦兆武商住楼

经营范围
口腔医疗、口腔保健（上述经营范围涉及许可经营项目的，凭许可证明文件或批准证书在有效期内经营，未经许可不得经营）
**（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）



登记机关

2022年07月26日

诊所备案凭证

名称 山阳阮氏口腔诊所

地址 山阳县城关街道北大街西段

法定代表人 彭燕燕

主要负责人 陈巧

诊疗科目 口腔科*****

服务方式 门诊服务

备案编号 PDY00023961102417D2202

所有制形式 私人

经营性质 营利性



山阳县行政审批服务局

备案机关

备案日期 2023年07月21日

