

申请受理号 普卫医广登〔2023〕03号

医疗广告成品样件表

提交日期： 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人（主要负责人）	陈艳尊	联系电话（区号）	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
门店主图				
				

注：1、电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿（光盘一式三份），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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式八份，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。

申请受理号 普卫医广登[2023]03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式八份, 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。

申请受理号 普卫医广受 [2023] 03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式
八份, 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。

申请受理号 普卫医广[2023]03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式八份, 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。

申请受理号 普卫医广受[2023]03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			
	(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式八份, 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。

申请受理号 普卫医广登[2023]03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式
八份, 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。

申请受理号 普卫医广登[2023]03号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2023年2月2日

医疗机构情况	第一名称	思茅京普口腔诊所		
	地址	普洱市思茅区振兴大道5号金普壹号三期22幢1层104号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00382753080217D2152
	法定代表人(主要负责人)	陈艳尊	联系电话(区号)	0879-2881388
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input type="checkbox"/> 户外 <input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
(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(光盘一式三份), 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、页面样件申请审查时至少需提交本文书一式八份, 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。