

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	江川宋继学口腔诊所		
	地 址	玉溪市江川区江城镇启文路5号		
	机构类别	口腔诊所	《诊所备案凭证》 编号	PDY00160253040317D2202
	法定代表人（主要负责人）	宋继学	联系电话（区号）	
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处：				
<div><div>刊登文号</div><div>江川宋继学口腔诊所 诊疗科目 口腔科***** 地址：玉溪市江川区江城镇启文路5号 联系电话：13887728998</div></div>				
(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