

申请受理号 YLGG2026061602

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 06 月 16 日

医疗机构情况	第一名称	红塔邹沁颖口腔诊所		
	地 址	云南省玉溪市高新区凤凰街道办事处红塔社区红塔大道 50 号		
	机构类别	口腔诊所	《诊所备案凭证》 编号	MAEWGTRMX53040217D 2202
	法定代表人（主要负责人）	邹沁颖	联系电话（区号）	
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：				
爱牙热线： 0877-2012668  邹沁颖口腔 Zou Qin Ying Kou Qiang 接诊时间： 08: 30-18: 00 地址：红塔大道50号				
(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 YLGG2026061602

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 06 月 16 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	红塔邹沁颖口腔诊所		
	地 址	云南省玉溪市高新区凤凰街道办事处红塔社区红塔大道 50 号		
	机构类别	口腔诊所	《诊所备案凭证》 编号	MAEWGTRMX53040217D 2202
	法定代表人（主要负责人）	邹沁颖	联系电话（区号）	
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：				
爱牙热线： 0877-2012668  邹沁颖口腔 Zou Qin Ying Kou Qiang 接诊时间： 08: 30-18: 00 地址：红塔大道50号 (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》

申请受理号 YLGG2026061602

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 06 月 16 日

医疗机构情况	第一名称	红塔邹沁颖口腔诊所		
	地 址	云南省玉溪市高新区凤凰街道办事处红塔社区红塔大道 50 号		
	机构类别	口腔诊所	《诊所备案凭证》 编号	MAEWGTRMX53040217D 2202
	法定代表人（主要负责人）	邹沁颖	联系电话（区号）	
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：				
爱牙热线： 0877-2012668  邹沁颖口腔 Zou Qin Ying Kou Qiang 接诊时间： 08: 30-18: 00 地址：红塔大道50号				
(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