申请受理号 YLGG2026092401

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 9 月 24 日

<table>
<tr><td rowspan="5">医疗机构情况</td><td>第一名称</td><td colspan="4">新平舒尔口腔门诊部</td></tr>
<tr><td>地　址</td><td colspan="4">云南省玉溪市新平彝族傣族自治县古城街道新平大道 3 号福泉居住宅小区商铺一楼 2-4 号二楼 2-4 号</td></tr>
<tr><td>机构类别</td><td colspan="2">口腔门诊部</td><td>执业许可证登记号</td><td>ABXX4XJ3A53042715D1522</td></tr>
<tr><td colspan="2">法定代表人（主要负责人）</td><td>吴鹏飞</td><td>联系电话（区号）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">拟发布媒体类别</td><td colspan="3">☐影视　☐广播 ☐报纸 ☐期刊 ☑户外
☑印刷品 ☐网络 ☐其它----------</td></tr>
</table>

广告成品样件粘贴处：


医疗广告文号刊登处
新平舒尔口腔
0877-702 0066
新平大道3号福泉居住宅小区商铺一楼2-4号


医疗广告文号刊登处
舒尔口腔
新平大道3号福泉居住宅小区商铺一楼2-4号


医疗广告文号刊登处
舒尔口腔
Shuer Dental
0877-7020 066
新平大道3号福泉居住宅小区
商铺一楼2-4号


舒尔口腔
SHUERDENTAL


舒尔口腔
Shuer Dental
0877-7020 066
舒尔口腔
Shuer Dental
0877-7020 066



（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 YLGG2026092401

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 9 月 24 日

医疗机构情况	第一名称	新平舒尔口腔门诊部		
	地　址	云南省玉溪市新平彝族傣族自治县古城街道新平大道 3 号福泉居住宅小区商铺一楼 2-4 号二楼 2-4 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	ABXX4XJ3A53042715D1522
	法定代表人（主要负责人）	吴鹏飞	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：













（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

申请受理号 YLGG2026092401

医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 9 月 24 日

<table>
<tr><td rowspan="5">医疗机构情况</td><td>第一名称</td><td colspan="4">新平舒尔口腔门诊部</td></tr>
<tr><td>地　址</td><td colspan="4">云南省玉溪市新平彝族傣族自治县古城街道新平大道 3 号福泉居住宅小区商铺一楼 2-4 号二楼 2-4 号</td></tr>
<tr><td>机构类别</td><td colspan="2">口腔门诊部</td><td>执业许可证登记号</td><td>ABXX4XJ3A53042715D1522</td></tr>
<tr><td colspan="2">法定代表人（主要负责人）</td><td>吴鹏飞</td><td>联系电话（区号）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">拟发布媒体类别</td><td colspan="3">☐影视　☐广播 ☐报纸 ☐期刊　☐户外
☐印刷品　☐网络 ☑其它 车身、车后窗</td></tr>
</table>

广告成品样件粘贴处：





（医疗机构盖章）　　（审查机关盖章）