

医疗广告审查证明

医 疗 机 构 第 一 名 称	浙江大学医学院附属口腔医院				
《医疗机构执业 许可证》登记号	47000328133010311A5111		法定代表人 (主要负责人)	段胜仲	
			身 份 证 号	420106197209094436	
医疗机构地址	杭州市上城区凯旋街道秋涛北路 166 号				
所有制形式	国有		医疗机构类别	口腔医院	
诊 疗 科 目	牙体牙髓病专业；牙周病专业；口腔黏膜病专业；儿童口腔专业；口腔颌面外科专业；口腔修复专业；口腔正畸专业；口腔种植专业；口腔麻醉专业；口腔颌面医学影像专业；口腔病理专业；预防口腔专业/美容外科；美容牙科；美容皮肤科（仅限颌面部）/麻醉科/重症医学科/临床体液、血液专业；临床微生物学专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业；临床细胞分子遗传学专业/X 线诊断专业；CT 诊断专业；超声诊断专业；心电诊断专业/口腔科专业 *****				
床位数	120 张	接 诊 时 间	8:00-17:00	联 系 电 话	0571-87217436
广 告 发 布 媒 体 类 别	户外/地铁灯箱广告			广告时长（影 视、声音）	无
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 11 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：[2026]002 号				
本审查证明有效期:壹年（自 2026 年 2 月 6 日起，至 2027 年 2 月 6 日止）					
医疗广告审查证明文号： （浙）医广【2026】第 02-06-002 号					

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。

（注意事项见背面）

（审查机关盖章）

2026 年 2 月 6 日

申请受理号 [2026] 0902号

医疗广告审查申请表

申请日期：2026 年 1 月 20 日

医 疗 机 构 第 一 名 称	浙江大学医学院附属口腔医院		发 证 卫 生 行 政 部 门	浙江省卫生健康委员会
《医疗机构执业 许可证》登记号	47000328133010311A5111		法 定 代 表 人 (主 要 负 责 人)	段胜仲
			身 份 证 号	420106197209094436
校验有效期	叁年 (自 2025 年 7 月 12 日起, 至 2028 年 7 月 11 日止)			
医疗机构地址	杭州市上城区凯旋街道秋涛北路 166 号			
所有制形式	国有	医疗机构类别	口腔医院	
诊疗科目	牙体牙髓病专业; 牙周病专业; 口腔粘膜病专业; 儿童口腔专业; 口腔颌面外科专业; 口腔修复专业; 口腔正畸专业; 口腔种植专业; 口腔麻醉专业; 口腔颌面医学影像专业; 口腔病理专业; 预防口腔专业/美容外科; 美容牙科; 美容皮肤科(仅限颌面部)/麻醉科/重症医学科/临床体液、血液专业; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业; 临床细胞分子遗传学专业/X 线诊断专业; CT 诊断专业; 超声诊断专业; 心电图诊断专业/口腔科专业*****			
床 位 数	120	接诊时间	8:00-17:00	
联系电话	0571-87217436	邮 编	310006	
发布媒体类别	☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☒ 其他.....地铁灯箱广告.....		广告时长 (影视、声音)	秒
提交申请 材料目录	1、《医疗广告审查申请表》1 份			
	2. 医疗广告成品样件 1 份			
	3、《医疗机构执业许可证》1 份			
经办人	谢予嘉	身份证号	500383199611079021	

法定代表人签名: 段胜仲



(注: 填报医疗广告审查申请表时应一并填报医疗广告成品样件表)

申请受理号 [2026] 002号

医疗广告成品样件表

提交日期: 2026 年 1 月 20 日

医疗机构情况	第一名称	浙江大学医学院附属口腔医院		
	地址	杭州市上城区凯旋街道秋涛北路 166 号		
	机构类别	国有	执业许可证登记号	47000328133010311A5111
	法定代表人 (主要负责人)	段胜仲	联系电话	0571-87217436
拟发布媒体类别		☐ 影视 ☐ 广播 ☐ 报纸 ☐ 期刊 ☒ 户外 ☐ 印刷品 ☐ 网络 ☒ 其它 地铁灯箱广告..		
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, 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、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、医疗广告成品样件表原件需与《医疗广告审查证明》一并作为审定凭证。

(页码: 2-2)