

# 广东省医疗广告审查证明

<b>医疗机构第一名称</b>	源城缪荣光口腔诊所			
<b>《医疗机构执业许可证》登记号</b>	PDY00625244160217D2202		法定代表人 (主要负责人)	缪荣光
			身份证号	
<b>医疗机构地址</b>	河源市大同路西边文明路南边雅园大厦一大同美食城 A106-506 号			
<b>所有制形式</b>	私人	<b>医疗机构类别</b>	口腔诊所	
<b>拟发布的广告诊疗科目</b>	口腔科			
<b>床位数</b>	0	<b>接诊时间</b>	8:00-12:00 14:30-18:30	<b>联系电话</b>
<b>广告发布媒体类别</b>	期刊、户外、印刷品、网络		<b>广告时长(影视、声音)</b>	0
<b>审查结论</b>	<p style="text-align: center;">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)。</p> <p style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: 4416002026002 号</p>			
<b>本审查证明有效期:</b> (自 2026 年 02 月 26 日起, 至 2027 年 02 月 25 日止)				
<b>医疗广告审查证明文号:</b> 粤(P)广【2026】第 02—26—01 号				

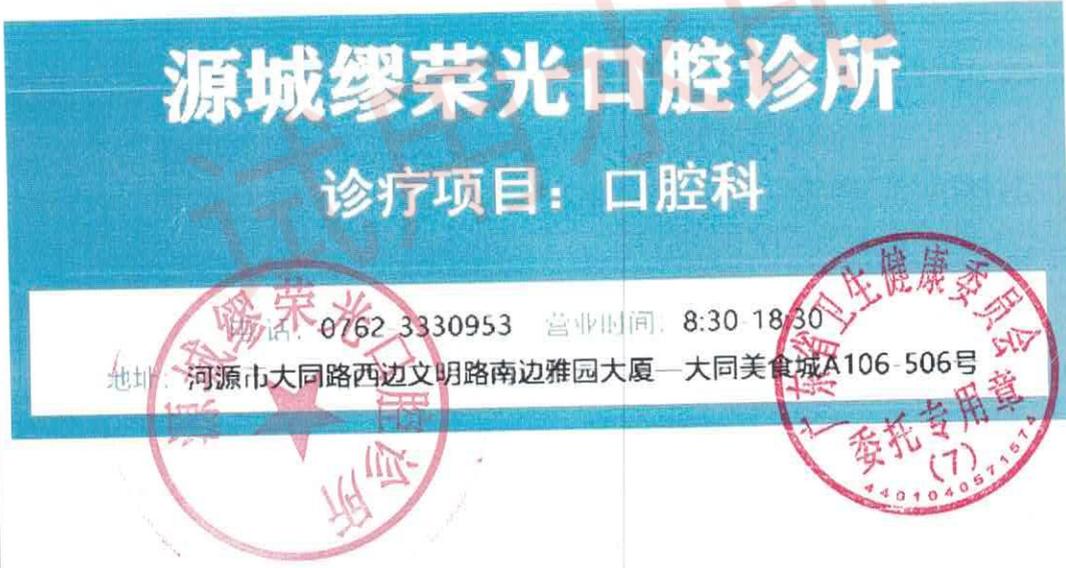
- 注: 1. 本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力  
 2. 本广告审查证明不对网址链接的内容进行审查(注意事项见背面)  
 3. 网络媒体上发布的内容必须严格遵守《广告法》、《医疗广告管理办法》等有关规定, 不得违规发布禁止的内容。



申请受理号 \_\_\_\_\_

## 广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026年2月24日

医疗机构情况	第一名称	源城缪荣光口腔诊所		
	地址	河源市大同路西边文明路南边雅园大厦一大同美食城 A106-506 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00625244160217 D2202
	法定代表人（主要负责人）	缪荣光	联系电话	
拟发布媒体类别	<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input 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：				
				
（医疗机构盖章）			（审查机关盖章）	

- 注：
- 1、电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
  - 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、申请审查时需提交本文书一式2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。