

广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	龙川老隆珑信口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00092-44162215D2202	法定代表人(主要负责人)	刘双利
		身份证号	
医疗机构地址	龙川县老隆镇东风路19号龙川汽车客运站大门首层右侧第三卡商铺		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所(备案)
拟发布的广告诊疗科目	口腔科		
床位数	牙椅5张	接诊时间	8:00-18:00
		联系电话	
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络、其他(车 身)	广告时长(影 视、声音)	0
审查结论	<p>按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第二十六号,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:4416002026003号</p>		
本审查证明有效期: (自2026年02月28日起,至2027年02月27日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2026】第02—28—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	龙川老隆珑信口腔诊所		
	地 址	龙川县老隆镇东风路 19 号龙川汽车客运站大门首层右侧第三卡商铺		
	机构类别	口腔诊所（备案）	执业许可证登记号	PDY00092-44162215D2202
	法定代表人（主要负责人）	刘双利	联系电话	
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 checked="" type="checkbox"/> 其它 _____ 车身 _____			
广告成品样件粘贴处：				
				

- 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。