

广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	源城柏年口腔门诊部			
《医疗机构执业许可证》登记号	4416020294515		法定代表人 (主要负责人)	陈银龙
			身份证号	
医疗机构地址	河源市市区东城西片区越王大道西边永康大道南边商业购物中心 312 号第三层第 L358 号商铺			
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部	
拟发布的广告诊疗科目	口腔科			
床位数	0	接诊时间	9: 00-21: 00	联系电话
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长(影视、声音)	无
审查结论	<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: 4416002026033 号</p>			
本审查证明有效期: (自 2026 年 06 月 16 日起, 至 2027 年 06 月 15 日止)				
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2026】第 06—16—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6月12日

医疗机构情况	第一名称	源城柏年口腔门诊部		
	地址	河源市市区东城西片区越王大道西边永康大道南边商业购物中心 312 号第三层第 L358 号商铺		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	4416020294515
	法定代表人（主要负责人）	陈银龙	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 type="checkbox"/> 其它 -----			
广告成品样件粘贴处:				
 <h1>源城柏年口腔门诊部</h1> <h2>电话:0762-3393333</h2> <p>地址: 河源市市区东城西片区越王大道西边 永康大道南边商业购物中心312号 第三层第L358号商铺</p>  <p>(医疗机构盖章)</p>  <p>委托专用章 (7) 24010209371574 (审查机关盖章)</p>				

- 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。