

广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	龙川老隆廖良口腔诊所			
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00093-44162215D2202		法定代表人 (主要负责人)	廖良
			身份证号	
医疗机构地址	龙川县新城2号小区龙腾华府前安置房102房			
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	0	接诊时间	8:00-12:00 14:00-18:00	联系电话
广告发布媒体类别	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:4416002026034号</p>			
本审查证明有效期: (自2026年06月23日起,至2027年06月22日止)				
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2026】第06-23-01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 06 月 17 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	龙川老隆廖良口腔诊所		
	地 址	龙川县新城 2 号小区龙腾华府前安置房 102 房		
	机构类别	诊所	执业许可证登记号	PDY00093-44162215D22 02
	法定代表人（主要负责人）	廖良	联系电话	

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：



诊疗时间：8:00-12:00 14:00-18:00

电话：181 6326 1988 180 3853 0180

地址：龙川老隆幸福大道与吉祥一路交叉



(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。