

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东源育平口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY0002X44162517D1522		法定代表人 (主要负责人)	包育平	
			身份证号		
医疗机构地址	东源县城规划区越王大道与深业路交会处桃源国际商住小区 3A 栋 105、106、107 号商铺、101-108 号商铺第二层				
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	牙椅 14 张	接诊时间	8:00-20:00	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（汽车车身）			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：4416002026041 号				
本审查证明有效期：（自 2026 年 07 月 02 日起，至 2027 年 07 月 01 日止）					
医疗广告审查证明文号： 粤（P）广【2026】第 07—02—02 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 7 月 1 日

医疗机构情况	第一名称	东源育平口腔门诊部		
	地址	东源县城规划区越王大道与深业路交会处桃源国际商住小区 3A 栋 105、106、107 号商铺、101-108 号商铺第二层		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY0002X44162517D1522
	法定代表人（主要负责人）	包育平	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 ☒ 其他...汽车车身...		

东源育平口腔门诊部

诊疗项目：口腔科

联系
电话/0762-8688333

地址：东源县城规划区越王大道
与深业路交会处桃源国际商住小
区3A栋105、106、107号商铺、
101-108号商铺第二层

营业时
8:00-20:00

委托专用章
(7)
441040571574

4416250063371