广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	忠信德爱口腔诊所				
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY34191444162315D2202		法定代表人（主要负责人）	缪盛君	
			身份证号		
医疗机构地址	连平县忠信镇人民路地段94号				
所有制形式	私人		医疗机构类别	口腔诊所	
拟发布的广告诊疗科目	口腔科				
床位数	0	接诊时间	8：30-20：00	联系电话	
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络			广告时长（影视、声音）	0秒
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：4416002026060号				
本审查证明有效期：（自2026年10月15日起，至2027年10月14日止）					
医疗广告审查证明文号：粤（P）广【2026】第10—15—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。

审查机关盖章

年 月 日

试用水印

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2026 年 10 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	忠信德爱口腔诊所		
	地　址	河源市连平县忠信镇人民路 94 号		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY34191444162315D2202
	法定代表人（主要负责人）	缪盛君	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：

忠信德爱口腔诊所

电话：0762-4589603 手机：19307628600

地址：河源市连平县忠信镇人民路 94 号

（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。

试用水印