广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所			
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00056244160217D2212		法定代表人（主要负责人）	林豪杰
			身份证号	
医疗机构地址	河源市区东城西片文昌路东边、永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106、107、108 号			
所有制形式	私人		医疗机构类别	医疗美容诊所（备案）
拟发布的广告诊疗科目	医疗美容科(仅限医疗美容皮肤科)			
床位数	0	接诊时间	9：00-18：00	联系电话	
广告发布媒体类别	影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长（影视、声音）	5 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：4416002026061 号			
本审查证明有效期： （自 2026 年 10 月 19 日起，至 2027 年 10 月 18 日止）				
医疗广告审查证明文号： 粤（P）广【2026】第 10—19—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

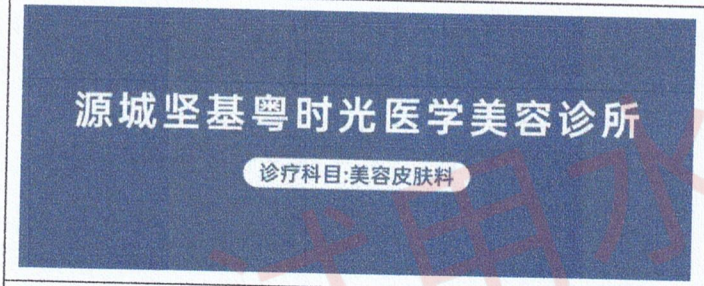
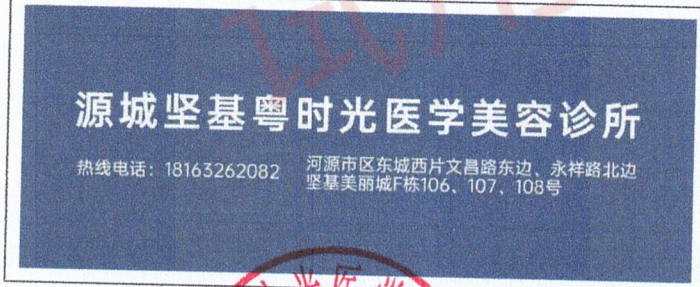
申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期2026年 10月16 日

医疗机构情况	第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所		
	地　址	河源市区东城西片文昌路东边，永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106. 107. 108 号		
	机构类别	医疗美容诊所（备案）	执业许可证登记号	PDY00056244160217D2212
	法定代表人（主要负责人）	林豪杰	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：

一．影视 广播广告样件	配音内容	时间
	源城坚基粤时光医学美容诊所 诊疗科目:美容皮肤科	5s
	联系电话：18163262082 地址：河源市区东城西片文昌路东边，永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106.107.108 号	5s

（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

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16日

医疗机构情况	第一名称	源城坚基粤时光医学美容诊所		
	地　址	河源市区东城西片文昌路东边，永祥路北边坚基美丽城 F 栋 106、107、108 号		
	机构类别	医疗美容诊所（备案）	执业许可证登记号	PDY00056244160217D2212
	法定代表人（主要负责人）	林豪杰	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：

一 .报纸　期刊　户外　印刷品　网络



（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。