广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	江东新区锐博口腔备案诊所			
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY01014944162117D2202		法定代表人（主要负责人）	钟泽平
			身份证号	
医疗机构地址	河源市江东新区临江镇华南城十里东岸四期D组团D155			
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(除种植牙以外的口腔科诊疗服务)			
床位数	0	接诊时间	9：00-21：00	联系电话	
广告发布媒体类别	网络		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：4416002026065号			
本审查证明有效期：（自2026年10月29日起，至2027年10月28日止）				
医疗广告审查证明文号：粤（P）广【2026】第10—29—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。

审查机关盖章

年 月（7）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 27 日

医疗机构情况	第一名称	江东新区锐博口腔备案诊所		
	地　址	河源市江东新区临江镇华南城十里东岸四期 D 组团 D155		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY01014944162117D2202
	法定代表人（主要负责人）	法人：钟泽平 主要负责人：郭小伟	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：

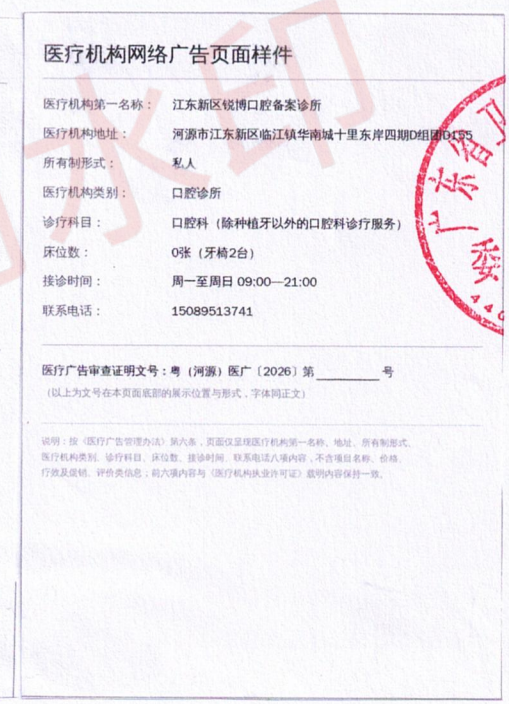

医疗机构网络广告页面样件

医疗机构第一名称：江东新区锐博口腔备案诊所
医疗机构地址：河源市江东新区临江镇华南城十里东岸四期D组团D155
所有制形式：私人
医疗机构类别：口腔诊所
诊疗科目：口腔科（除种植牙以外的口腔科诊疗服务）
床位数：0张（牙椅2台）
接诊时间：周一至周日 09:00—21:00
联系电话：15089513741

医疗广告审查证明文号：粤（河源）医广〔2026〕第_____号
（以上为文号在本页面底部的展示位置与形式，字体同正文）

说明：按《医疗广告管理办法》第六条，页面仅呈现医疗机构第一名称、地址、所有制形式、医疗机构类别、诊疗科目、床位数、接诊时间、联系电话八项内容，不含项目名称、价格、疗效及促销、评价类信息；前六项内容与《医疗机构执业许可证》载明内容保持一致。

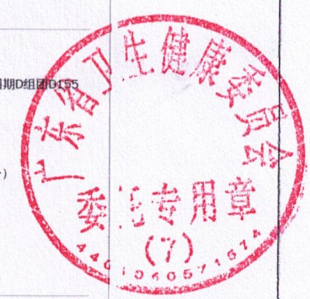
（医疗机构盖章）


医疗机构网络广告页面样件

医疗机构第一名称：江东新区锐博口腔备案诊所
医疗机构地址：河源市江东新区临江镇华南城十里东岸四期D组团D155
所有制形式：私人
医疗机构类别：口腔诊所
诊疗科目：口腔科（除种植牙以外的口腔科诊疗服务）
床位数：0张（牙椅2台）
接诊时间：周一至周日 09:00—21:00
联系电话：15089513741

医疗广告审查证明文号：粤（河源）医广〔2026〕第_____号
（以上为文号在本页面底部的展示位置与形式，字体同正文）

说明：按《医疗广告管理办法》第六条，页面仅呈现医疗机构第一名称、地址、所有制形式、医疗机构类别、诊疗科目、床位数、接诊时间、联系电话八项内容，不含项目名称、价格、疗效及促销、评价类信息；前六项内容与《医疗机构执业许可证》载明内容保持一致。


（审查机关盖章）

试用未印

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。