广东省医疗广告审查证明

<table>
<tr><td>医疗机构第一名称</td><td colspan="4">河源德立联合口腔医院</td></tr>
<tr><td>《医疗机构执业许可证》登记号</td><td colspan="2">37340244160231133 5</td><td>法定代表人（主要负责人）</td><td>孙爽</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td>医疗机构地址</td><td colspan="4">河源市源城区建设大道西 19 号友力商务大厦北边（第一、第二层）、第三层</td></tr>
<tr><td>所有制形式</td><td colspan="2">私人</td><td>医疗机构类别</td><td>口腔医院</td></tr>
<tr><td>拟发布的广告诊疗科目</td><td colspan="4">口腔科;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻醉专业;预防口腔专业/医学检验科/医学影像科</td></tr>
<tr><td>床位数</td><td>牙椅 24 张</td><td>接诊时间</td><td>8：30-18：00</td><td>联系电话</td></tr>
<tr><td>广告发布媒体类别</td><td colspan="2">影视、广播、报纸、期刊、户外、印刷品、网络</td><td>广告时长（影视、声音）</td><td>11 秒</td></tr>
<tr><td>审查结论</td><td colspan="4">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：4416002026066 号</td></tr>
<tr><td colspan="5">本审查证明有效期：（自 2026 年 11 月 10 日起，至 2027 年 11 月 09 日止）</td></tr>
<tr><td colspan="5">医疗广告审查证明文号：粤（P）广【2026】第 11—10—01 号</td></tr>
</table>

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 11 月 6 日

<table>
<tr><td rowspan="4">医疗机构情况</td><td>第一名称</td><td colspan="4">河源德立联合口腔医院</td></tr>
<tr><td>地　址</td><td colspan="4">河源市源城区建设大道西 19 号友力商务大厦北边（第一、第二层）、第三层</td></tr>
<tr><td>机构类别</td><td colspan="2">口腔医院</td><td>执业许可证登记号</td><td>373402441602311335</td></tr>
<tr><td>法定代表人（主要负责人）</td><td>孙爽</td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">拟发布媒体类别</td><td colspan="3">☑影视　☑广播　☐报纸　☐期刊　☐户外
☐印刷品　☐网络　☐其它 _____</td></tr>
<tr><td colspan="6">广告成品样件粘贴处：</td></tr>
<tr><td colspan="3">一、影视、广播 广告样体</td><td>配音内容</td><td colspan="2">时间</td></tr>
<tr><td colspan="3">
</td><td>口腔种植专业
河源德立联合口腔医院
电话：3326666
地址：河源市源城区建设大道西 19 号友力商务大厦北边（第一、第二层）第三层（百利龙城酒店对面）</td><td colspan="2">11s</td></tr>
</table>

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 11 月 6 日

医疗机构情况	第一名称	河源德立联合口腔医院		
	地　址	河源市源城区建设大道西 19 号友力商务大厦北边（第一、第二层）、第三层		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	37340244160231133S
	法定代表人（主要负责人）	孙爽	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：

二、报纸、期刊、户外、印刷品 广告样件



（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。

申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2026 年 11 月 6 日

医疗机构情况	第一名称	河源德立联合口腔医院		
	地　址	河源市源城区建设大道西 19 号友力商务大厦北边（第一、第二层）、第三层		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	37340244160231133S
	法定代表人（主要负责人）	孙爽	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：

三、网络　广告样件



（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。