

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	东源新贝康口腔诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY00004X44162517D2152		法定代表人 (主要负责人) 张崇兴
			身份证号
医疗机构地址	广东省河源市东源县仙塘大道胜业苑B栋B01号商铺-101		
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	8:00-18:00
		联系电话	
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络		广告时长(影 视、声音) 0
审查结论	<p>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)。</p> <p>本医疗广告申请受理号: 4416002023034号</p>		
本审查证明有效期: (自2023年10月20日起, 至2024年10月19日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2023】第10-20-01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。



申请受理号_____

广东省医疗广告成品样件表

提交日期:2023年10月18日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	东源新贝康口腔诊所		
	地 址	广东省河源市东源县仙塘大道胜业苑 B 栋 B01 号商铺-101		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	PDY00004X44162517D21 52
	法定代表人 (主要负责人)	张 崇 兴 (卢 鹏 飞)	联系电话	██████████
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input checked="" type="checkbox"/> 户外 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----		
广告成品样件粘贴处: 东源新贝康口腔诊所 电话: 13650656686 地址: 广东省河源市东源县仙塘大道胜业苑 B 栋 B01 商铺-101				
				
				
		(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。