

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	源城誉美口腔门诊部			
《医疗机构执业许可证》登记号	441602025415		法定代表人 (主要负责人)	杨伟汉
			身份证号	
医疗机构地址	河源市东城西片区拆迁安置点(一)第一A幢第九卡三楼			
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔门诊部	
拟发布的广告 诊疗科目	口腔科			
床位数	6张牙椅	接诊时间	8:30-18:30	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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">本医疗广告申请受理号: 4416002023039号</p>			
本审查证明有效期: (自2023年11月14日起, 至2024年11月13日止)				
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2023】第11-14-01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。



医疗广告成品样件表

提交日期：2023年11月13日

医疗机构情况	第一名称	源城誉美口腔门诊部		
	地址	河源市东城西片区拆迁安置点（一）第一区A幢第九卡三楼		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	441602025415
	法定代表人（主要负责人）	杨伟汉	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 checked="" type="checkbox"/> 户外
	<input type="checkbox"/> 期刊	<input checked="" type="checkbox"/> 印刷品	<input checked="" type="checkbox"/> 网络	<input type="checkbox"/> 其他 _____
广告成品样件粘贴处：				
(医疗机构盖章)			(审查机关盖章)	

注：1. 电视、广播广告可以先提交镜头脚本和广播文稿，初审合格后再提交广告成品样件。

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. 申请审查是至少需提交本文书医师两份，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。