

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	连平德爱口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	PDY231977441623217D152		法定代表人 (主要负责人) 严小丹
			身份证号
医疗机构地址	河源市连平县忠信镇新忠路 51 号		
所有制形式	股份制	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	0	接诊时间	8:30-20:00
广告发布 媒体类别	户外、印刷品		联系电话
广告发布 媒体类别			广告时长(影 视、声音)
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: 4416002024002 号		
本审查证明有效期: (自 2024 年 02 月 26 日起, 至 2025 年 02 月 25 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2024】第 02—26—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：2024年2月21日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	连平德爱口腔门诊部		
	地 址	河源市连平县忠信镇新忠路 51 号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	PDY231977441623217D152
	法定代表人（主要负责人）	严小丹	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 type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----
---------	--

广告成品样件粘贴处：

德爱口腔门诊部

地址：河源市连平县忠信镇新忠路 51 号
电话：0762-4589903



(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。