

广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	河源泰康拜博口腔医院		
《医疗机构执业许可证》登记号	373365441602311335		法定代表人(主要负责人) 黄芬梅
			身份证号 [REDACTED]
医疗机构地址	河源市红星路南东华路西C栋西第9-10卡		
所有制形式	股份制	医疗机构类别	口腔医院
拟发布的广告诊疗科目	口腔科		
床位数	15	接诊时间	8: 00-21: 00
广告发布媒体类别	报纸、期刊、户外、印刷品、网络		广告时长(影视、声音) 无
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: 4416002024028号</p>		
本审查证明有效期: (自2024年08月06日起, 至2025年08月05日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2024】第08—06—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

提交日期: 2024 年 07 月 26 日

医疗机构情况	第一名称	河源泰康拜博口腔医院		
	地址	河源市红星路南东华路西C栋西第9-10卡		
	机构类别	口腔医院	执业许可证登记号	373365441602311335
	法定代表人(主要负责人)	黄芬梅	联系电话	
拟发布媒体类别				
<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input checked="" 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:				
<h1>河源泰康拜博口腔医院</h1>				
备案号: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
联系电话: 0762-3123456			地址: 河源市红星路南东华路西C栋西第9-10卡	
 (医疗机构盖章)			 (审查机关盖章)	

- 注:
- 电视、广播广告应提交镜头脚本和广播文稿。
 - 平面广告提供小样, 网络广告提供页面样件。
 - 医疗广告成品样件需标注广告审查证明文号的位置、形式。
 - 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。
 - 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。