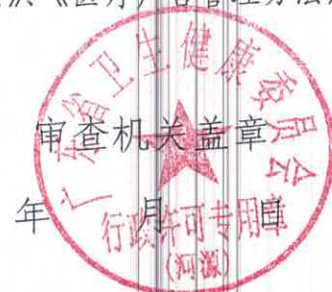


广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	源城泰康拜博口腔门诊部			
《医疗机构执业许可证》登记号	441602022915	法定代表人(主要负责人)	黄芬梅	
		身份证号	[REDACTED]	
医疗机构地址	河源市新市区东城西片区黄沙大道西边、纬十二路南边立元.世纪年华 E 栋 105、106 号			
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	0	接诊时间	8: 00-18: 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: 4416002024029 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—02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07月26日

医疗机构情况	第一名称	源城泰康拜博口腔门诊部		
	地址	河源市新市区东城西片区黄沙大道西边、纬十二路南边立元世纪年华E栋105、106号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	441602022915
	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:	<div style="text-align: center;"><h1>源城泰康拜博口腔门诊部</h1><p>备案号: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p><p>联系电话: 0762-3123456</p><p>地址: 河源市新市区东城西片区黄沙大道西边、纬十二路南边立元世纪年华E栋105、106号</p><p>(医疗机构盖章)  (审查机关盖章) </p></div>			

- 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。