

广东省医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	源城康华口腔门诊部				
《医疗机构执业许可证》登记号	373339441602317135		法定代表人 (主要负责人)	李彩英	
			身份证号		
医疗机构地址	河源市源城区沿江路口东埔商住楼 B 座 101 至 109 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	牙椅 6 张	接诊时间	8: 30-12: 00	联系电话	
			14: 30-18: 30		
广告发布媒体类别	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: 4416002024035 号</p>				
<p>本审查证明有效期: (自 2024 年 09 月 02 日起, 至 2025 年 09 月 01 日止)</p>					
<p>医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2024】第 09—02—02 号</p>					

- 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8月30日

医疗机构情况	第一名称	源城康华口腔门诊部		
	地址	河源市源城区沿江路口东埔商住楼B座101至109卡		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	373339441602317135
	法定代表人（主要负责人）	李彩英	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"/> 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：				
				
(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。