

广东省医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	源城区拜瑞口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登 记号	441602015515	法定代表人 (主要负责人)	何丽敏
		身份证号	
医疗机构地址	河源市源城区文昌路西面建设大道南面凯旋国际1栋(国际尚街)103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;牙体牙髓病专业;牙周病专业;口腔粘膜病专业;儿童口腔专业;口腔颌面外科专业;口腔修复专业;口腔正畸专业;口腔种植专业;口腔麻醉专业;口腔颌面医学影像专业;预防口腔专业		
床位数	0	接诊时间	8:00-21:00
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、网络、其他(公交车)		广告时长(影 视、声音)
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:4416002024039号</p>		
本审查证明有效期: (自2024年10月12日起,至2025年10月11日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2024】第10-12-03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 10 月 11 日

医疗机构情况	第一名称	源城区拜瑞口腔门诊部		
	地址	河源市源城区文昌路西面建设大道南面凯旋国际1栋(国际尚街)103号		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	441602015515
	法定代表人(主要负责人)	何丽敏	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 checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它 公交车			
广告成品样件粘贴处:				
粤医广【2024】()第号				
诊疗科目: 口腔科:牙体牙髓病专业:牙周病专业:口腔粘膜病专业; 儿童口腔专业:口腔颌面外科专业:口腔修复专业:口腔正畸专业:口 腔种植专业:口腔麻醉专业:口腔颌面医学影像专业:预防口腔专业				
源城区拜瑞口腔门诊部				
医疗机构地址: 河源市源城区文昌路西面建设大道南面凯 旋国际1栋(国际尚街)103号				
联系电话: 0762-3628555				
(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。