

# 广东省医疗广告审查证明

|                                         |                                                                                                                         |      |                  |                 |   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-----------------|---|
| 医疗机构<br>第一名称                            | 源城恒信口腔时代门诊部                                                                                                             |      |                  |                 |   |
| 《医疗机构执业许可证》登记号                          | 441602023615                                                                                                            |      | 法定代表人<br>(主要负责人) | 刘双利             |   |
|                                         |                                                                                                                         |      | 身份证号             |                 |   |
| 医疗机构地址                                  | 河源市新市区永福路北边、大同路东边、嫫兰中学西边时代花园1栋119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<br>诊疗科目                          | 口腔科；口腔颌面医学影像专业                                                                                                          |      |                  |                 |   |
| 床位数                                     | 牙椅10张                                                                                                                   | 接诊时间 | 8:00-18:00       | 联系电话            |   |
| 广告发布<br>媒体类别                            | 报纸、期刊、户外、印刷品、网络、车身                                                                                                      |      |                  | 广告时长(影<br>视、声音) | 0 |
| 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)。<br>本医疗广告申请受理号:441600202523号 |      |                  |                 |   |
| 本审查证明有效期: (自2025年05月27日起,至2026年05月26日止) |                                                                                                                         |      |                  |                 |   |
| 医疗广告审查证明文号: 粤(P)广【2025】第05—27—04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： 2025 年 4 月 23 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| 医<br>疗<br>机<br>构<br>情<br>况                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 第一名称         | 源城恒信口腔时代门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 地 址          | 河源市新市区永福路北边、大同路东边、嫺兰中学西边时代花园 1 栋 119 号                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 机构类别         | 口腔门诊部                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 执业许可证登记号 | 441602023615 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 法定代表人（主要负责人） | 刘双利                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 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<br><input checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 其它_____车身_____ |          |              |
| 广告成品样件粘贴处：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              |
| <div><p><b>源城恒信口腔时代门诊部</b></p><p>电话：0762-3340666<br/>地址：河源市新市区永福路北边、大同路东边、嫺兰中学西边时代花园1栋119号</p><p><b>口腔科;口腔颌面医学影像专业*****</b></p><div><div><p>(医疗机构盖章)</p></div><div><p>(审查机关盖章)<br/>(河源)</p></div></div></div> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |              |

- 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。