

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳优益雅韦思口腔诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5HA26K-344030917D2202	法定代表人 (主要负责人)	黄文才
医疗机构地址	深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 115 号龙光玖誉府 116-117		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科 (2 张牙椅) *****		
广告发布 媒体类别	网络	广告时长 (影视、 声音)	0 秒
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)。 本医疗广告申请受理号: 01253300036		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025 年 1 月 8 日起, 至 2026 年 1 月 7 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤 (B) 广 [2025] 第 01-08-26 号			

- 注: 1、本审查证明原件须与《医疗广告成品样件表》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 0125330036

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2024年12月31日

医疗机构情况	第一名称	深圳优益雅韦思口腔诊所		
	地址	深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道115号龙光玖誉府116-117		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5HA26K-344030917D2202
	法定代表人(主要负责人)	黄文才		

拟发布媒体类别

影视 广播 报纸 期刊 户外
 印刷品 网络 其它-----

广告成品样件粘贴处:

推广第三方平台: 美团/大众点评


医疗机构第一名称: 深圳优益雅韦思口腔诊所

医疗机构地址: 深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道115号龙光玖誉府116-117


诊疗科目: 口腔科(2张牙椅)*****

接诊时间: 9:30-12:00, 14:00-19:30

联系电话: 18129903890



(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。