

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳贝壳口腔诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5F7DG2-144030917D2202	法定代表人 (主要负责人)	翁慧娟
医疗机构地址	深圳市龙华区观湖街道润城社区中航格澜花园 12 栋 C 单元 105 和 12 栋 13A, 12 栋 15		
所有制形式	私人	医疗机构类别	口腔诊所
诊疗科目	口腔科*****		
广告发布 媒体类别	户外、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: 01253300082		
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 1 月 13 日起, 至 2026 年 1 月 12 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 01-13-59 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 01253300082

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025年1月9日

医疗机构情况	第一名称	深圳贝壳口腔诊所		
	地址	深圳市龙华区观湖街道润城社区中航格澜花园 12 栋 C 单元 105 和 12 栋 13A、12 栋 15		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5F7DG2-144030917D 2202
	法定代表人(主要负责人)	翁慧娟		
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 type="checkbox"/> 印刷品 <input 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。

申请受理号 0125330082

广东省医疗广告成品样件表

提交日期: 2025 年 1 月 9 日

医疗机构情况	第一名称	深圳贝壳口腔诊所		
	地址	深圳市龙华区观湖街道润城社区中航格澜花园 12 栋 C 单元 105 和 12 栋 13A、12 栋 15		
	机构类别	口腔诊所	执业许可证登记号	MA5F7DG2-144030917D2202
	法定代表人(主要负责人)	翁慧娟		
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 type="checkbox"/> 户外 <input 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: 第三方平台: 美团、抖音				
<p>深圳贝壳口腔诊所 口腔科***** 电话: 0755-21008489 地址: 深圳市龙华区观湖街道润城社区中航格澜花园 12 栋 C 单元 105 和 12 栋 13A, 12 栋 15</p> <p>(医疗机构盖章) (审查机关盖章)</p>				

- 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。