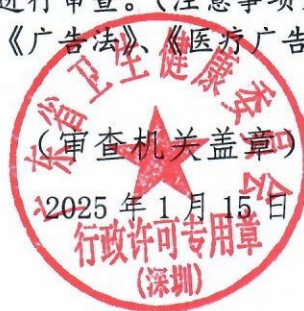


医疗广告审查证明

医疗机构第一名称	深圳张树范诊所		
《医疗机构执业许可证》登记号	MAE6FHXP-044030415D2192	法定代表人(主要负责人)	赵雪
医疗机构地址	深圳市福田区福田街道福山社区彩田路 2010 号中深花园 B 座 1808		
所有制形式	其他	医疗机构类别	诊所
诊疗科目	外科		
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: 01253300090		
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 1 月 15 日起, 至 2026 年 1 月 14 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 01-15-85 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。



01253300090

申请受理号 ~~012533000~~

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年1月7日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳张树范诊所		
	地 址	深圳市福田区福山社区彩田路 2010 号中深花园 B 座 1808		
	机构类别	西医骨科门诊	执业许可证登记号	MAE6FHXP-044030415D 2192
	法定代表人（主要负责人）	赵雪		
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：美团（见附件）   (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。



广告成品样件附件：美团



深圳张树范诊所

深圳市福田区福田街道福山社区彩田路2010号中深花园B座1808

