

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳民智爱尔眼科诊所		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5FETLK-244030917D2192	法定代表人 (主要负责人)	何伟亮
医疗机构地址	深圳市龙华区民治街道新牛社区锦绣江南三期龙峰二路 15 号 1132		
所有制形式	私人	医疗机构类别	诊所
诊疗科目	眼科*****		
广告发布 媒体类别	户外、印刷品、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: 01253300131		
本审查证明有效期: 壹年 (自 2025 年 1 月 21 日起, 至 2026 年 1 月 20 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 01-21-105 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 01253300/31

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 1 月 13 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳民智爱尔眼科诊所		
	地 址	深圳市龙华区民治街道新牛社区锦绣江南三期龙峰二路 15 号 1132		
	机构类别	眼科诊所	执业许可证登记号	MA5FETLK-244030917D 2292
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮		
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：



- 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 01253300131

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 1 月 23 日

医疗机构情况	第一名称	深圳民智爱尔眼科诊所		
	地址	深圳市龙华区民治街道新牛社区锦绣江南三期龙峰二路 15 号 1132		
	机构类别	眼科诊所	执业许可证登记号	MA5FETLK-244030917D 2292
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮		
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 checked="" type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 其它-----			

广告成品样件粘贴处：

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 01253300/31

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2024 年 1 月 23 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳民智爱尔眼科诊所		
	地 址	深圳市龙华区民治街道新牛社区锦绣江南三期龙峰二路 15 号 1132		
	机构类别	眼科诊所	执业许可证登记号	MA5FETLK-244030917D 2292
	法定代表人（主要负责人）	何伟亮		

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：

深圳民智爱尔眼科诊所 诊疗科目：眼科*****



地址：深圳市龙华区民治街道新牛社区锦绣江南三期龙峰二路15号1132
电话：0755-83629789



门诊时间：10:00-19:00

0755-83629789

首页 关于我们 诊疗项目

深圳民智爱尔眼科诊所

诊疗科目

眼科*****



(医疗机构盖章)



(审查机关盖章)
行政许可专用章
(深圳)

- 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。