

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳正夫瑞思口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5G8NME-144030517D1522	法定代表人 (主要负责人)	杨天荣
医疗机构地址	深圳市南山区沙河街道星河街社区深南大道 9030 号沙河世纪假日广场 A 座 201-207		
所有制形式	私人	医疗机构类别	门诊部
诊疗科目	口腔科(牙椅 10 台, 含口腔种植专业)/医学影像科; X 线诊断专业*****		
广告发布 媒体类别	户外	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: 01253300149		
本审查证明有效期: 壹年(自 2025 年 1 月 22 日起, 至 2026 年 1 月 21 日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第 01-22-123 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 01253300149

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025年1月17日

医疗机构情况	第一名称	深圳正夫瑞思口腔门诊部		
	地址	深圳市南山区沙河街道星河街社区深南大道9030号沙河世纪假日广场A座201-207		
	机构类别	门诊部	执业许可证登记号	MA5G8NME-144030517D1522
	法定代表人(主要负责人)	杨天荣		

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：

深圳正夫瑞思口腔门诊部

**诊疗科目：口腔科(牙椅10台，含口腔种植专业)
医学影像科；X线诊断专业**

**地址：深圳市南山区沙河街道星河街社区
深南大道9030号沙河世纪假日广场A座201-207**

电话：0755-26569956



(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。