

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳森深口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5H37JB-844030917D1522	法定代表人 (主要负责人)	邹松
医疗机构地址	深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 183 号 101		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科		
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：01253300168		
本审查证明有效期：壹年（自 2025 年 2 月 10 日起，至 2026 年 2 月 9 日止）			
医疗广告审查证明文号： 粤（B）广[2025]第 02-10-140 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 01253300168

广东省医疗广告成品样件表

提交日期：2025 年 1 月 23 日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳森深口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 183 号 101		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H37JB-844030917D1522
	法定代表人（主要负责人）	邹松		
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：				
 医疗机构第一名称：深圳森深口腔门诊部 医疗机构地址：深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 183 号 101 诊疗科目：口腔科 接诊时间：90:0-21:00 联系电话：0755-23736179				
 (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 01253300168

广东省医疗广告成品样件表

提交日期： 2025 年 1 月 23

日

医 疗 机 构 情 况	第一名称	深圳森深口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 183 号 101		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5H37JB-844030917D1522
	法定代表人（主要负责人）	邹松		
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：深圳森深口腔门诊部 医疗机构地址：深圳市龙华区福城街道新和社区观澜大道 183 号 101 诊疗科目：口腔科 接诊时间：90:0-21:00 联系电话：0755-23736179				
 (医疗机构盖章)  (审查机关盖章用章 (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。