

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	深圳德贝美口腔门诊部		
《医疗机构执业 许可证》登记号	MA5F69NR-444030917D1522	法定代表人 (主要负责人)	赖宏生
医疗机构地址	深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦3期A栋201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210		
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	影视、报纸、户外、网络	广告时长(影视、 声音)	30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:01253300177		
本审查证明有效期:壹年(自2025年2月11日起,至2026年2月10日止)			
医疗广告审查证明文号: 粤(B)广[2025]第02-11-148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 177

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	深圳德贝美口腔门诊部		
	地址	深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5F69NR-444030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	赖宏生		

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：

影视广告镜头画面	分镜头脚本	音乐及配音
	<p>深圳德贝美口腔门诊部</p> <p>深圳市龙华区龙华街道三联社区 金銮国际商务大厦 303A 栋 2102 201-1, 201-2, 205-206, 207-208, 209-1, 209-2, 210</p> <p>诊疗科目：口腔科*****</p> <p>联系电话：0755-28092865</p>	<p>背景音乐+现场语音 C2025 10000001</p>

深圳德贝美口腔门诊部

诊疗科目：口腔科*****

地址：深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋

201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210

联系电话：0755-28092865



- 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 01253300177

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	深圳德贝美口腔门诊部		
	地址	深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5F69NR-444030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	赖宏生		
拟发布媒体类别		<input type="checkbox"/> 影视 <input type="checkbox"/> 广播 <input checked="" type="checkbox"/> 报纸 <input type="checkbox"/> 期刊 <input 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： 深圳德贝美口腔门诊部 诊疗科目：口腔科***** 地址：深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210 联系电话：0755-28092885				

(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。

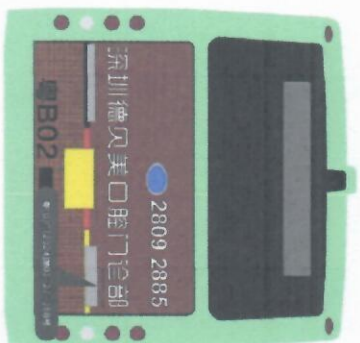
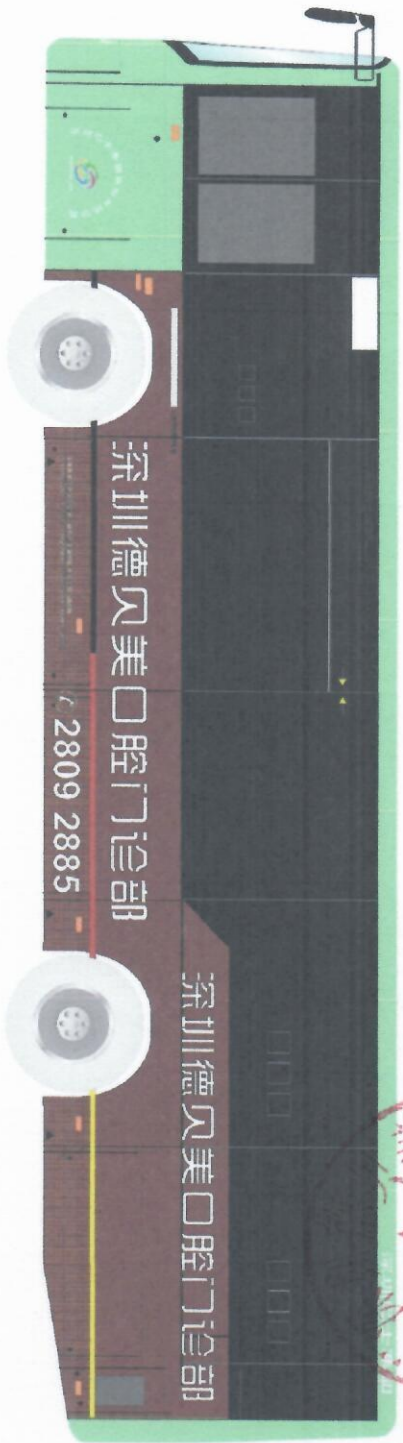
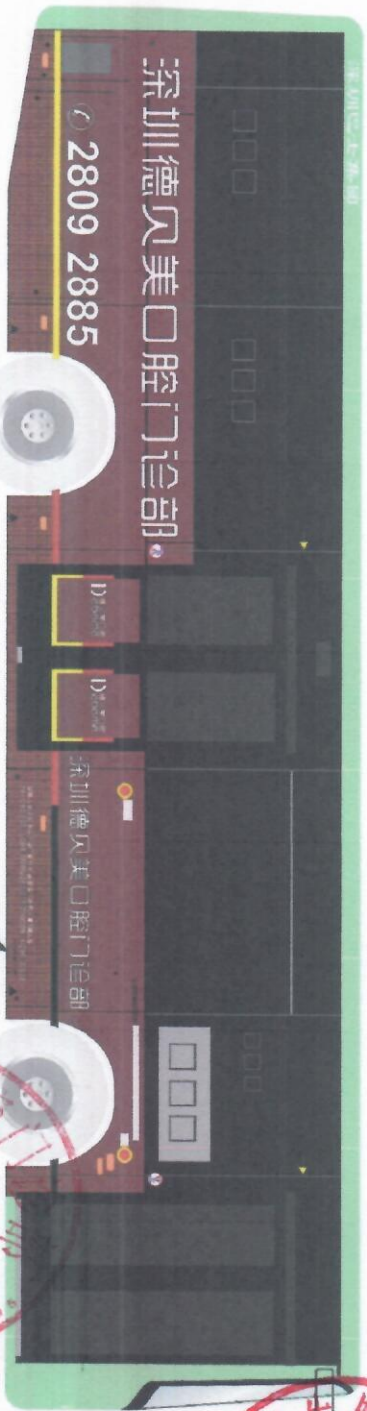
申请受理号 01253300177

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	深圳德贝美口腔门诊部		
	地址	深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5F69NR-444030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	赖宏生		
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： 深圳德贝美口腔门诊部 诊疗科目：口腔科***** 地址：深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210 联系电话：0755-28092885   				

- 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。



BYD冷A3/A3-1

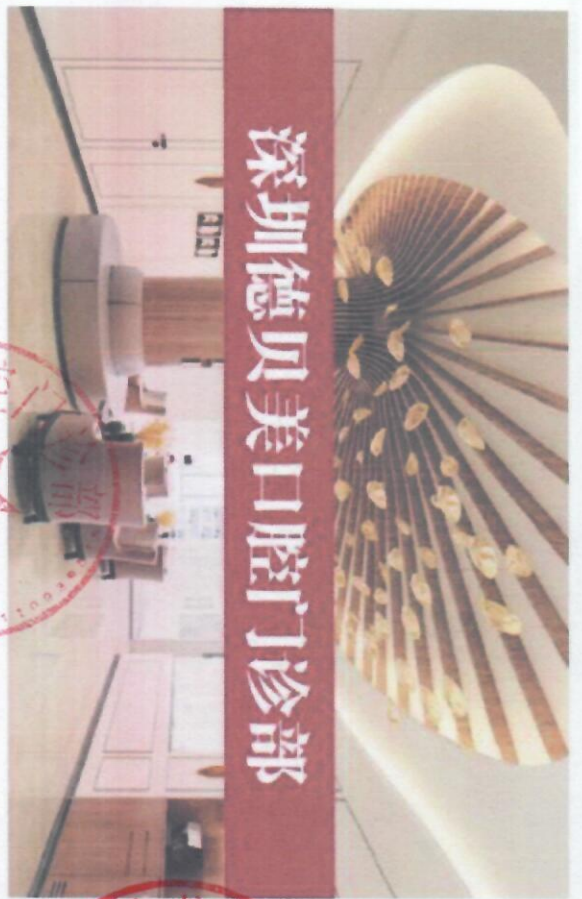
申请受理号 01253300177

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	深圳德贝美口腔门诊部		
	地 址	深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210		
	机构类别	口腔门诊部	执业许可证登记号	MA5F69NR-444030917D 1522
	法定代表人（主要负责人）	赖宏生		
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-----		
<p>广告成品样件粘贴处：</p> <p>网址：http://m.dbmkq.com/index.html</p> <p>网站打开后页面：</p> <p>深圳德贝美口腔门诊部</p> <p>诊疗科目：口腔科*****</p> <p>地址：深圳市龙华区龙华街道三联社区金銮国际商务大厦 3 期 A 栋 201/202/203-1/203-2/205/206/207/208/209-1/209-2/210</p> <p>联系电话：0755-28092885</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  (医疗机构盖章) </div> <div style="text-align: center;">  (审查机关盖章) </div> </div>				

- 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。



联系电话: 0755-2809 2885

① 门诊时间: 9:00~18:00

📍 机构地址:
深圳市龙华区龙华街道三联社区金玺国际商务大厦
3期A栋201/202/203-1/203-2/205/206/207/208
/209-1/209-2/210

粤ICP备18132863号-1